## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## WYJAZD NA

## Blended Intensive Programme (BIP)

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE MOBILNOŚĆ EDUKACYJNA Z KRAJAMI PROGRAMU (KA103)**

**ROK AKADEMICKI 2022/2023**

**DANE STUDENTA**

|  |
| --- |
| **Nazwisko ..............................................................................................................................................**  **Imię ......................................................................................................................................................**  **Data i miejsce urodzenia .....................................................................................................................**  **Adres zameldowania …………………………………………………………………………………………….... …..**  **………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………….**  **E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………** |

### INFORMACJA O STUDIACH

|  |
| --- |
| **Nr legitymacji……………………………………………………………………………………………………………..**  **Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………….**  **Specjalność ………………………………………………………………………………………………………………….**  **Rok / semestr ………………………………………………………………………………………………………………**  **Rodzaj studiów**  □ 1-go stopnia (licencjackie/ inżynierskie) □ 2-go stopnia (magisterskie) |

WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA, OKRES REALIZACJI POBYTU

|  |
| --- |
|  |

### MOTYWACJA DO WYJAZDU ORAZ OPIS DODATKOWEJ DZIAŁALNOŚCI STUDENTA NA UCZELNI

|  |
| --- |
| **..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| Średnia ocen ze wszystkich lat studiów: ………………………………………………………  Pobierane stypendium socjalne ….tak/nie (niepotrzebne skreślić)  Posiadany orzeczony stopień niepełnosprawności….tak/nie (niepotrzebne skreślić) |
| **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis studenta |