## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## WYJAZD NA PRAKTYKĘ ZAGRANICZNĄ

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

**ROK AKADEMICKI 20…/20…**

**DANE STUDENTA**

|  |
| --- |
| **Nazwisko ..............................................................................................................................................****Imię ......................................................................................................................................................****Data i miejsce urodzenia .....................................................................................................................****Pesel/ Seria i numer paszportu...........................................................................................................****Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………………..** **………………………………………………………………………………………………………………………………….** **Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………….** **E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………**  |

### INFORMACJA O STUDIACH

|  |
| --- |
| **Nr albumu……………………………………………………………………………………………………………..****Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………….** **Rok / semestr ………………………………………………………………………………………………………………****Rodzaj studiów** □ 1-go stopnia (licencjackie) □ 2-go stopnia (magisterskie)  □ studia stacjonarne □ studia niestacjonarne |

INSTYTUCJA PRZYJMUJACA NA PRAKTYKĘ ORAZ KRAJ REALIZACJI PRAKTYK

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

### PLANOWANY TERMIN POBYTU/ ILOŚĆ MIESIĘCY

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

### PLANOWANY PROGRAM PRAKTYKI/ DZIAŁANIA, KTÓRE STUDENT BĘDZIE REALIZOWAŁ PODCZAS PRAKTYKI

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

### DODATKOWA DZIAŁALNOŚĆ STUDENTA (na rzecz promocji Uczelni, pełnienie funkcji opiekuna Studenta Erasmus itp.).

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

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| Średnia ocen z całego okresu studiów…………………………………………………………Pobierane stypendium socjalne ….tak/nie (niepotrzebne skreślić)Posiadany orzeczony stopień niepełnosprawności….tak/nie (niepotrzebne skreślić) |
|   **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis studenta   |