## FORMULARZ WNIOSKU

##  O ZAKWALIFIKOWANIE NA WYJAZD

## NA STUDIA

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE**

**ROK AKADEMICKI 2016 / 2017**

**DANE STUDENTA**

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

### INFORMACJA O STUDIACH

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

WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA

|  |
| --- |
|  |

### PLANOWANY TERMIN POBYTU

|  |
| --- |
|  □ semestr zimowy □ semestr letni □ cały rok akademicki  |

# ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

|  |
| --- |
|  początkujący średniozaawansowany zaawansowany 1) ................................. 2) ................................. 3) .................................  |

### UZASADNIENIE WYJAZDU NA STUDIA ZA GRANICĘ/MOTYWACJA

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

**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   |