## 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 |