FORMULARZ DLA KANDYDATA

DO WYMIANY STUDENCKIEJ W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

**WYJAZD NA PRAKTYKĘ** ROK AKADEMICKI 20…./20….

Oryginał formularza należy złożyć w terminie rekrutacji do biura Erasmus+.  **Wypełnić drukowanymi literami.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | | | |
| Imię |  | | | | |
| Data i miejsce urodzenia |  | | | | |
| PESEL |  | | | obywatelstwo |  |
| Nr albumu |  | | | średnia ocen  (z ostatniego semestru) |  |
| Telefon (+komórkowy) |  | | | | |
| E-mail |  | | | | |
| Informacje o studiach | wydział | kierunek | | rok | stopień |
|  |  | |  |  |
| Znajomość języków obcych  (A1 – C2) | j. angielski | j. niemiecki | | j. hiszpański | inny; jaki? |
|  |  | |  |  |
| Załączam dodatkowe certyfikaty (wymienić) |  | | | | |
| Jestem zainteresowany wyjazdem na praktykę do następującej instytucji, w terminie: |  | | | | semestr: zimowy 🞏 letni 🞏 |
| Wcześniejszy udział w Programie Erasmus na tym samym poziomie studiów | tak 🞏 nie 🞏 Jeśli tak, to ile miesięcy …..………….. | | | | |
| Czy masz orzeczony stopień niepełnosprawności? | tak 🞏 nie 🞏 Jeśli tak, jaki stopień …………………… | | | | |
| Czy aktualnie otrzymujesz stypendium socjalne? | tak 🞏 nie 🞏 | | Czy będziesz ubiegać się o stypendium socjalne w kolejnym semestrze? | | tak 🞏 nie 🞏 |
| Wykluczenia z rekrutacji | warunek  tak 🞏 nie 🞏 | | urlop dziekański  tak 🞏 nie 🞏 | | zawieszenie  tak 🞏 nie 🞏 |

Niniejszym potwierdzam, iż znane mi są, przyjęte na Uczelni i wydziale, warunki uczestnictwa w wyjazdach studentów w ramach Programu Erasmus+.

………………………… …………………………

*(data i miejsce) (podpis studenta)*

Decyzja Komisji Wydziałowej:

ZAKWALIFIKOWAĆ 🞏 LISTA REZERWOWA 🞏 ODRZUCIĆ 🞏

Podpis Koordynatora Wydziałowego:

Data: ……………………………… ……………………………………..