## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

**WYJAZD NA PRAKTYKĘ**

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE**

**ROK AKADEMICKI 2014 / 2015**

**DANE STUDENTA**

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

### INFORMACJA O STUDIACH

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

WYBRANA INSTYTUCJA PRZYJMUJACA/ KRAJ REALIZACJI PRAKTYK

|  |
| --- |
| **1) ...................................................................................................................................................**  **2) ...................................................................................................................................................** |

### PLANOWANY TERMIN POBYTU

|  |
| --- |
| □ 2 miesiące: czerwiec – lipiec □ 2 miesiące: lipiec – sierpień □ 2 miesiące: sierpień -wrzesień |

# ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

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

### UZASADNIENIE WYJAZDU NA PRAKTYKĘ ZA GRANICĘ

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

**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 |

### Wypełnia: Uczelniana Komisja Kwalifikacyjna

|  |  |
| --- | --- |
| Komisja:  □ Kwalifikuje studenta na studia w .............................................................................................  □ Wpisuje studenta na listę rezerwową na studia w ...................................................................  □ Nie kwalifikuje na studia w ramach programu Erasmus+ | |
| Data | Podpis |