*Formularz należy wypełnić drukowanymi literami.*

**I. INSTYTUT ……………………………………..**

Kierunek studiów/specjalność:……………………… Stopień studiów: I stopnia / II stopnia / jednolite

Nr albumu Studenta …………………………………. Liczba ukończonych lat studiów wyższych:…………….

Rok studiów (w czasie rekrutacji) …………………..

**II. STUDIA**  stacjonarne  niestacjonarne

**III. DANE OSOBOWE STUDENTA** (*wszystkie pola obowiązkowe)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwisko:* | *Imię, imiona:* |
| *Data urodzenia:*  *PESEL:* | *Miejsce urodzenia* |
| *Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania):* | *Adres stałego zamieszkania:* |
| *Nr telefonu:* | *E-mail:* |

Czy na to Twój pierwszy wyjazd na Erasmusa? TAK NIE, wykorzystałam/em …………

miesięcy kredytu mobilności

jeśli NIE, to proszę podać okres, miejsce i rodzaj wyjazdu …….…..……………………………………

**IV. ZGŁOSZENIE NA WYJAZD ZAGRANICZNY DO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Uczelnia/instytucja zagraniczna:* | *Kraj, Miasto* | *Okres pobytu: 1 semestr/cały rok/ ilość miesięcy* | *Wyjazd w semestrze zimowym czy letnim* |

**V. UZASADNIENIE:**

|  |
| --- |
| *Proszę krótko uzasadnić, dlaczego chciałbyś/abyś studiować/odbywać praktykę za granicą?* |

**VI. ZNAJOMOŚC JĘZYKÓW OBCYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| *Język obcy:*  *1 angielski*  *2* | *Stopień znajomości języka:*  *………………………………………………* |

**VII. DANE OSOBY BLISKIEJ, PRZEBYWAJĄCEJ W POLSCE, Z KTÓRA NALEŻY KONTAKTOWAĆ SIĘ W RAZIE KONIECZNOŚCI:**

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon:

**VIII. KARTA OBIEGOWA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki** | **pieczęć/podpis/data/akceptacja** |
| 1. | Koordynator właściwego kierunku  (zgoda na wyjazd) |  |
| 2. | Dział Nauczania:  czy student ma zaliczony ostatni semestr? ………………………….  nie przebywa na urlopie dziekańskim, itp.? .........................  (średnia z ostatniego semestru)  ………………………………………..  Ocena z j. angielskiego (z ostatniego semestru  ……………………………………….. |  |
| 3. | W przypadku wyjazdu na praktyki – obowiązkowe praktyki studenckie  Opiekun praktyk (zgoda na realizację praktyki w ramach programu Erasmus+) |  |

**Wybieram test/kurs językowy: EN, ES, IT, DE, NL, CZ, DK, FR, GR, PT żaden**

**(język w którym będą prowadzone zajęcia w uczelni przyjmującej)**

**Oświadczam, że informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.**

............................................

*data podpis studenta*

**Decyzja o zakwalifikowaniu na studia/praktykę**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakwalifikowany na studia/praktyki do: | Kraj, miasto | Okres studiów:1 semestr/2 semestry | Wyjazd w semestrze zimowym czy letnim |

........................................... ..........................................................

data podpis Koordynatora