



Formularz zgłoszeniowy: wyjazd na studia

Program Erasmus +

Wyjazd w roku akademickim /

DANE OSOBOWE STUDENTA *(należy wypełnić pismem drukowanym):*

Nazwisko:..... Adres do korespondencji:

Imię/imiona.....

Data urodzenia:..... Stały adres:.....

Miejsce urodzenia:.....

e- mail:..... Nr telefonu:.....

WYDZIAŁ.....

Kierunek studiów/specjalność.....

Nr albumu Studenta... ..

Rok studiów

STUDIA *(proszę zaznaczyć odpowiedni rodzaj studiów):*

- stacjonarne • I-go stopnia • II-go stopnia • SD/III-go stopnia
- niestacjonarne • I-go stopnia • II-go stopnia • SD/III-go stopnia

ZGŁOSZENIE NA WYJAZD NA STUDIA ZAGRANICZNE:

Nazwa Uczelni zagranicznej	Kraj, miasto	Wyjazd na 2 semestry	Wyjazd na semestr (zimowy / letni)	Wyjazd krótkoterminowy 5-30 dni
1.....
2.....

ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

Proszę określić znajomość języka obcego wg skali: bardzo dobra (BDB), dobra (DB), dostateczna (DST)

Język obcy	czytam	piszę	rozumiem	mówię
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Posiadam CERTYFIKAT/Y potwierdzający/e znajomość języka (proszę wymienić jaki/jakie)

.....

DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW

Średnią ocen wpisuje i potwierdza upoważniony pracownik BOS (Biuro Obsługi Studentów)

Średnia ocen:

Ostatni zakończony semestr: średnia:

Data:.....

(podpis i pieczęć pracownika BOS)

Czy Pan/Pani studiował/a już za granicą? Jeżeli tak: kiedy, jak długo, w jakiej uczelni, w ramach jakiego programu?.....

Wcześniejsze pobyty na studiach/praktykach w ramach programu Erasmus+

- Oświadczam, iż nie realizowałem/am wcześniej studiów w ramach programu Erasmus+
- Oświadczam, iż nie realizowałem/am wcześniej praktyk w ramach programu Erasmus+
- Oświadczam, iż realizowałem/am wcześniej studia/praktyki w ramach programu Erasmus+, wyjazd miał miejsce:

Studia:

- I-go stopnia i trwał:.... miesięcy
- II-go stopnia trwał:..... miesięcy
- SD/III-go stopnia trwał:.... miesięcy

Praktyki:

- podczas studiów I-go stopnia i trwał:.... miesięcy
- podczas studiów II-go stopnia i trwał:.... miesięcy
- SD/podczas studiów III-go stopnia i trwał:....

miesiące

Czy otrzymuje Pan/Pani stypendium socjalne? Tak Nie

Czy będzie Pan/Pani ubiegać się o stypendium socjalne w przyszłym semestrze? Tak Nie

Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności ? Tak Nie

INFORMACJE DODATKOWE

Praca na rzecz programu Erasmus+ w PK:

.....
.....

Dane osoby bliskiej, przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności:

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Tel.:.....

- Oświadczam, iż wszystkie informacje zawarte w formularzu są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.) dla potrzeb realizacji programu Erasmus+.
- Oświadczam, iż zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w związku z udziałem w programie Erasmus+.

Data:.....

.....

(podpis studenta)

DECYZJA o zakwalifikowaniu na studia zagraniczne w roku akademickim /

Student został wstępnie zakwalifikowany na wyjazd na semestr: zimowy letni

Do uczelni:

.....

Student nie został zakwalifikowany
(uwagi).....

Czytelne podpisy członków komisji:

Data:.....

.....

.....

.....