**Formularz zgłoszeniowy kandydata na odbycie studiów /praktyki zawodowej za granicą w ramach programu Erasmus+
w roku akademickim 20…./20….**

1. Nazwisko:

2. Imiona:

3. Data i miejsce urodzenie:

4. PESEL:

5. Aktualny adres zamieszkania:

Ulica:

Miejscowość i kod pocztowy:

Gmina: Powiat: Województwo:

6. Telefon

7. E - mail:

8. Rok studiów:

9. Kierunek studiów:

10. Znajomość języków obcych – (proszę określić stopień zaawansowania)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Język | A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 |
| angielski |  |  |  |  |  |  |
| niemiecki |  |  |  |  |  |  |
| francuski |  |  |  |  |  |  |
| Inny… |  |  |  |  |  |  |

Oceny z języka za ostatnie 2 semestry potwierdzone przez Dziekanat (proszę wpisać odpowiednio: zaliczenie – Zal., egzamin – Egz.)

Sem. zimowy …….., sem. letni ………..,

11. Średnia ocen ze studiów:

Zaliczenia: sem……….., Egzaminy: sem………..,

12. Oceny potwierdzone przez Dziekanat (podpis i pieczęć)

………………………………………………………………..

13. Jestem zainteresowany(a) wyjazdem za granicę do uczelni:…………………

……………………………………………………………… na okres……………….

14. Czy studiowałeś/studiowałaś kiedyś za granicą w ramach programu Erasmus ? (odpowiednie zakreślić)

TAK NIE

Jeśli tak, to kiedy i gdzie (nazwa uczelni i kraj)……………………………

……………………………………………………………………………

15. Zainteresowania:

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………. .

16. Udział w pracy koła naukowego, organizacji sportowej, studenckiej, itp.

……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………… .

17. Uzasadnij krótko, dlaczego chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć w wymianie studentów w ramach programu Erasmus ………………………………………

……………………………………………………………………………………..

18. Czy jesteś uprawniony do otrzymywania stypendium socjalnego w WSPiA? Jeśli tak prosimy załączyć dokument poświadczający prawo do otrzymywani stypendium socjalnego?

…………………………………………………………………………………………

19. Czy jesteś osobą ze stwierdzonym stopniem niepełnosprawności?

…………………………………………………………………………………………..

Podpis studenta: