****

**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  1……………………………………………..  2…………………………………………….. | Kraj, miasto    ………………………………….  …………………………………. | Wyjazd na 2 semestry  ………………………………  ………………………………. | Wyjazd na semestr (zimowy / letni)  ……………….  ……………….. | Wyjazd krótkoterminowy 5-30 dni  ………………………..  …………………………. |

**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: Praktyki:**  □ I-go stopnia i trwał:.... miesięcy □ podczas studiów I-go stopnia i trwał:…. miesięcy  □ II-go stopnia trwał:….. miesięcy □ podczas studiów II-go stopnia i trwał:…. miesięcy  □ SD/III-go stopnia trwał:.... miesięcy □ SD/podczas studiów III-go stopnia i trwał:…. miesięcy |

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:...........................  **……………………………… …………………………….. ………….………………** |