|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA**  **NA PRAKTYKĘ ZAGRANICZNĄ**  **w ramach Programu Erasmus+**  Rok akademicki**:**  20.... /20...... |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Stopień studiów |  |
| Rok studiów |  |

**Znajomość języków obcych** – proszę określić stopień zaawansowania:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Określenie stopnia znajomości języka obcego** | | | | | |
| **Język obcy** | **A1** początkujący | **A2**  niższy średnio zaawansowany | **B1**  średnio zaawansowany | **B2**  wyższy średnio zaawansowany | **C1**  zaawansowany | **C2** profesjonalny |
| angielski |  |  |  |  |  |  |
| niemiecki |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Ocena z języka obcego** – oceny wpisuje i potwierdza pracownik Dziekanatu

(Proszę wpisać odpowiednio zaliczenie – Z, egzamin – E)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Język** | **semestr 1** | **semestr 2** | **semestr 3** | **semestr 4** |
| angielski |  |  |  |  |
| niemiecki |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Średnia ocen ze studiów** - oceny wpisuje i potwierdza pracownik Dziekanatu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **semestr 1** | **semestr 2** | **semestr 3** | **semestr 4** |
| Średnia ocen |  |  |  |  |

…………………………………………… ………………………………

data i czytelny podpis pracownika Dziekanatu pieczęć Wydziału

**Stypendium socjalne w danym roku akademickim.**

Potwierdzam przyznanie/nie przyznanie stypendium socjalnego dla studenta w roku akademickim 20 ... /20 ..

……………………………………………

data i czytelny podpis pracownika Sekcji ds. Pomocy Materialnej

Jestem zainteresowany(a) wyjazdem na praktykę zagraniczną do ……………………………………………………………………

(proszę podać kraj)

☐na okres min. **2 miesięcy** (wyjazd długoterminowy)   
☐na okres 5-30 dni połączony z obowiązkową częścią wirtualną (wyjazd krótkoterminowy)

Praktyka zagraniczna będzie odbywała się w języku ………………………………………………………………….

(angielskim, hiszpańskim, niemieckim…)

Czy studiowałeś/studiowałaś za granicą? 🞏 Tak / 🞏Nie

Czy odbywałeś/odbywałaś praktykę zagraniczną? 🞏 Tak / 🞏Nie

Jeśli tak, to kiedy i gdzie? (nazwa uczelni/przedsiębiorstwa/instytucji i kraj).

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

………………………………………………………………………………………………………………

**Uzasadnij krótko, dlaczego chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć w wymianie studentów w ramach Programu Erasmus+.**

*........................................................................................................................................................................*

*........................................................................................................................................................................*

*........................................................................................................................................................................*

**Zainteresowania.**

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

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

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

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

**Udział w pracach kół naukowych, organizacji sportowych, studenckich itp.**

*........................................................................................................................................................................*

*........................................................................................................................................................................*

*........................................................................................................................................................................*

☐ Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji Programu Erasmus +   
zgodnie z Rozporządzeniem 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   
uchylenie dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

…………………… …………………………………..

data podpis studenta

**Opinia Dziekana.**

*........................................................................................................................................................................*

*........................................................................................................................................................................*

…………………… …………………………………..

data podpis i pieczęć Dziekana

**Kompletny formularz zgłoszeniowy należy złożyć do Sekcji ds. Współpracy z Zagranicą**