

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**MOBILNOŚĆ KRÓTKOTERMINOWA W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +**

1. **Dane kandydata:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| e-mail i telefon |  | | |
| wydział: |  | kierunek studiów: |  |
| stopień studiów |  | numer albumu |  |

1. **Wyjazdy zrealizowane do tej pory i planowane wyjazdy w ramach programu Erasmus**

*(także we wcześniejszych działaniach programu - LLP Erasmus):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj wyjazdu: studia/praktyka** | **stopień studiów** | **rok akademicki** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Informacje dotyczące planowanego wyjazdu:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instytucja partnerska, w której realizowana będzie mobilność | | |  | | |
| Kraj | | |  | | |
| Termin pobytu | | |  | | |
| Przedmiot realizowany na uczelni zagranicznej | | |  | | |
| Przedmiot na PP, który zostanie uznany za równoważny przedmiotowi realizowanemu w ramach mobilności krótkoterminowej | | |  | | |
| Czy wybrana mobilność pozwala na uzyskanie co najmniej 3 punktów ECTS? Dotyczy uczestników BIP - Blended Intensive Programmes | | | TAK | | NIE |
| Czy wyjazd krótkoterminowy połączony jest z komponentem wirtualnym? | | | TAK | | NIE |
| Czy w poprzedni roku akademickim pobierał/a Pani/Pan stypendium socjalne lub stypendium dla osób niepełnosprawnych? | | | TAK | | NIE |
| Deklarowany środek transportu: | Samolot | Samochód (przynajmniej 2 osoby) | | Inne  jakie………………………… | |

**Załączniki:**

1. List akceptacyjny z uczelni goszczącej.
2. Zaświadczenie z Dziekanatu o statusie studenta i średniej ocen za poprzedni semestr.
3. Potwierdzenie znajomości języka obcego (oficjalny certyfikat językowy/zaświadczenie o ocenie z egzaminu z języka obcego, inne).
4. Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych.

………………………… …………………………

*(data i miejsce) (podpis studenta)*

**UWAGA: Formularze bez kompletu załączników nie będą przyjmowane i rozpatrywane!**

Wyrażam zgodę na wyjazd studenta na mobilność krótkoterminową w ramach programu Erasmus+.

………………………… …………………………

*(data i miejsce) (podpis wydziałowego Koordynatora Erasmus+)*