

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**PRAKTYKI W RAMACH PROGRAMU ERASMUS +**

1. **Dane kandydata:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| prywatny 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Praktyki będą realizowane: | w trakcie studiów  rok akademicki: | | po zakończeniu studiów  planowana data obrony: …………………………… |
| Rok studiów, na którym/po którym będą realizowane praktyki:  (dotyczy osób, które w momencie praktyk będą studentami) | |  | |
| Czy wybrane praktyki są obowiązkowe w programie studiów? | TAK | | NIE |
| Czy w poprzedni roku akademickim pobierał/a Pani/Pan stypendium socjalne lub stypendium dla osób niepełnosprawnych? | TAK | | NIE |
| Preferowany profil praktyk, zgodny z kierunkiem studiów (krótki opis zadań, rozwijanych umiejętności, planowane efekty praktyki) |  | | |

1. **Załączniki:**

* Zaświadczenie z Dziekanatu o statusie studenta i średniej ocen za cały dany cykl studiów.
* Potwierdzenie znajomości języka obcego (oficjalny certyfikat językowy/zaświadczenie o ocenie z egzaminu z języka obcego, inne).
* Potwierdzenie / Zaproszenie od instytucji goszczącej z informacją o gotowości przyjęcia na praktyki w określonym terminie oraz informacji o języku w jakim będzie odbywała się praktyka.

1. **Dodatkowo dla doktorantów:**

* Program praktyki.
* Zaświadczenie od opiekuna/promotora o celowości wyjazdu z zadaniami do zrealizowania

………………………… …………………………………………………

*(data i miejsce) (podpis studenta)*

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

Wyrażam zgodę na wyjazd studenta na wyjazd na praktyki w ramach programu Erasmus+.

………………………… …………………………………………..

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