

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – udział w Mieszanych Programach Intensywnych (Blended Intensive Programme, BIP), rok akademicki 2024/2025****1. Dane studenta**

Nazwisko	Imię	Numer albumu
Wydział	Kierunek studiów	Rok studiów
PESEL	Narodowość	Numer telefonu
Adres zameldowania		Adres e-mail
Miejscowość, uczelnia, kraj odbywania fizycznej mobilności:		
Tytuł BIP-u:		
Planowany okres trwania fizycznej mobilności BIP od:		do: tj. (liczba dni)
Planowany okres trwania wirtualnej mobilności BIP od:		do: tj. (liczba dni)
Czy posiadasz certyfikat znajomości języka na poziomie wymaganym przez wybraną uczelnię przyjmującą? ☐ tak* ☐ nie** * do formularza należy dołączyć certyfikat językowy ** należy przystąpić do egzaminu z języka w AŁ		
Czy brałeś wcześniej udział w programie LLP-ERASMUS /ERASMUS+? ☐ tak* ☐ nie** *proszę podać łączną liczbę miesięcy zrealizowanych wyjazdów:		
Czy na dzień składania formularza zgłoszeniowego posiadasz orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? ☐ tak* ☐ nie** *kopię stosownego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności należy dołączyć do formularza		

Podpis studenta:**Data:****2. Weryfikacja przebiegu studiów i pobieranych świadczeń**

Wypełnia pracownik Działu Kształcenia i Spraw Studenckich	
Na dzień składania formularza zgłoszeniowego: ☐ wysokość miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie studenta uprawnia go do otrzymywania stypendium socjalnego ☐ student otrzymuje stypendium socjalne ☐ student nie otrzymuje stypendium socjalnego	
Podpis i pieczęć pracownika Działu:	Data:
Wypełnia pracownik Dziekanatu	
Średnia ocen za poprzedni semestr studiów:	
Język obcy:	Ocena za poprzedzający semestr studiów:
Podpis i pieczęć pracownika Dziekanatu:	Data: