APPLICATION FORM / FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PRAKTYKI W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

ROK AKADEMICKI 2023/2024

1. Dane studenta

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko:** | **Imię:** |
| **Data urodzenia:** | **PESEL:** | **Nr Albumu:** |
| **Telefon (kom):** | **Adres E-mail:**  |
| **Adres do korespondencji:** |
| **Wydział:** |
| **Kierunek i rok studiów:** |
| Rodzaj studiów: I stopnia  |
| **Czy wybrane praktyki są obowiązkowe w programie studiów?****TAK**  |
| **Czy posiadasz certyfikat znajomości języka na poziomie wymaganym przez wybraną instytucję przyjmującą?** *(zaznacz właściwe)***\*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+*?*** *(zaznacz właściwe)***\*TAK NIE**Należy podać łączną liczbę miesięcy zrealizowanych wyjazdów: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Podpis studenta: Data:**

|  |
| --- |
| **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 KiSS: Data:**  |
| **Wypełnia pracownik Dziekanatu**Średnia ocen za poprzedni semestr studiów: …………………………  |
| Język obcy: | Ocena za poprzedzający semestr studiów: |
| **Podpis i pieczęć pracownika Dziekanatu: Data:** |

1. **Weryfikacja przebiegu studiów i pobieranych świadczeń**