**WNIOSEK WYJAZDOWY**

**STUDENCI – ERASMUS+**

**Dane osobowe**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: |  |
| Imię:  |  |
| Data i miejsce urodzenia  |  |
| Nr PESEL: |  |
| Nr Indeksu: |  |

**Aktualny adres zamieszkania:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica: | Nr domu: |
| Kod: | Miejscowość: |
| Tel:  | E-mail:  |

**Dane dotyczące studiów**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział, kierunek:  |  |
| Kraj, instytucja przyjmująca:  |  |
| Data wyjazdu: |  |
| Data powrotu:  |  |
| Rok studiów w trakcie pobytu na stypendium: |  |
| Liczba zaliczonych lat studiów: |  |

***Student/ka zakwalifikowany/a na stypendium Erasmus+ o długości: ………………………***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ........................................... | .......................................... | ........................................... |
| **Podpis osoby wyjeżdżającej** | **Podpis Uczelnianego Koordynatora Erasmus+** | **Podpis Dziekana** |

­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Przyznano grant w wysokości: ………**

|  |
| --- |
| ........................................................................ |
| **Podpis Uczelnianego Koordynatora Erasmus+** |

**Długość pobytu na stypendium: ……..**