**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

 **PROGRAM UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE fot.**

**ERASMUS 20…./20…..**

 *Formularz należy wypełnić drukowanymi literami.*

**1. CEL WYJAZDU** (podkreślić): **Studia Praktyki**

**2. DANE KANDYDATA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| WYDZIAŁ |  | Nr albumu Studenta |  |
| Kierunek studiów/specjalność |  | Rok studiów (w czasie rekrutacji) |  |
| Rodzaj studiów  |  | Stopień (podkreślić) | I stopnia , II stopnia |

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwisko* | *Imię, imiona* |
| *Data i miejsce urodzenia* | *PESEL* |
| *Adres korespondencyjny (jeśli inny niż zamieszkania)* | *Adres stałego zamieszkania* |
| *Nr telefonu* | *E-mail* |

**3. ZGŁOSZENIE NA WYJAZD ZAGRANICZNY DO:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Uczelnia/instytucja zagraniczna: | Kraj | Okres pobytu (1semestr/cały rok/ ilość miesięcy) | Wyjazd w semestrze zimowym/letnim |
| *1* *2*  |  |  |  |

**4. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Język obcy | Stopień znajomości języka |
| *1* *2*  |  |

**5. DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| ŚREDNIA OCEN (za ostatni zaliczony semestr) |  |

**6. DANE OSOBY PRZEBYWAJĄCEJ W POLSCE, Z KTÓRĄ NALEŻY KONTAKTOWAĆ SIĘ W PRZYPADKU KONIECZNOŚCI**:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres, telefon, email |  |

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Zasadami realizacji Programu Erasmus opublikowanymi na stronie www.psw.kwidzyn.edu.pl

Oświadczam, iż zgłaszany wyjazd będzie …………………….. moim wyjazdem na studia w ramach Programu Erasmus.

Oświadczam że wcześniej realizowałam/em (liczba wyjazdów…………) / nie realizowałam/łem praktyki za granicą w ramach programów: Erasmus / Erasmus+.

 ...............................................

*data czytelny podpis studenta*

**Do formularza należy dołączyć:**

- zaświadczenie z dziekanatu, potwierdzające fakt bycia studentem PSW oraz wykaz zaliczeń za dotychczasowy okres kształcenia

- zaświadczenie/oświadczenie o znajomości języka obcego lub referencje lektora PSW

- CV (w przypadku praktyki)

- wypełniony Mobility Agreement