

**DANE OSOBOWE STUDENTA**

| | |
|--|--|
| Nazwisko: | |
| Imię/imiona: | |
| Data urodzenia: | |
| Miejsce urodzenia: | |
| Pesel: | |
| Seria i nr dowodu osobistego: | |
| Adres zameldowania: (ulica, nr domu, kod, miasto) | |
| Adres kontaktowy: | |
| Obywatelstwo: | |
| Narodowość: | |
| Nr indeksu: | |
| Telefon komórkowy: | |
| E-mail: | |

INFORMACJA O STUDIACH

| | |
|-------------------------------|---|
| Instytut: | |
| Rodzaj studiów: | <input type="checkbox"/> 1-go stopnia <input type="checkbox"/> 2-go stopnia <input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne |
| Kierunek studiów/specjalność: | |
| Obecny rok studiów: | |

WYBRANA INSTYTUCJA PARTNERSKA

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Job Trust (Grecja) |
| <input type="checkbox"/> IES LUIS SEOANE (Hiszpania) |
| <input type="checkbox"/> Ondokuz Mayıs University (Turcja) |
| <input type="checkbox"/> inna instytucja, |

PLANOWANY TERMIN POBYTU

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> semestr zimowy <input type="checkbox"/> semestr letni <input type="checkbox"/> wakacje |
|---|

UZASADNIENIE WYJAZDU NA PRAKTYKĘ ZA GRANICĘ

| |
|--|
| |
|--|

**OCENA Z JĘZYKA OBCEGO I ŚREDNIA OCEN ZE STUDIÓW**

Ocena z języka obcego:

| Język | semestr 1 | semestr 2 | semestr 3 | semestr 4 |
|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | |

Średnia ocen ze studiów:

| Średnia ocen | semestr 1 | semestr 2 | semestr 3 | semestr 4 |
|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | |

Student/ka pobiera w roku akademickim 2018/2019: stypendium socjalne TAK NIE
 stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych TAK NIE

(pieczęć i podpis pracownika Działu Nauczania i Spraw Studenckich)

DZIAŁALNOŚĆ STUDENCKA

Student/ka udziela się w:

| | TAK | NIE |
|-------------------------|-----|-----|
| samorządzie studenckim | | |
| kole naukowym | | |
| organizacji kulturalnej | | |
| organizacji sportowej | | |
| wolontariacie | | |
| konferencjach | | |
| inne | | |

(pieczęć i podpis Dyrektora Instytutu)

INFORMACJE O POPRZEDNICH WYJAZDACH

Czy wyjeżdżał/a Pan/i na studia/praktykę w ramach programu LLP-Erasmus lub Erasmus+:

 TAK NIE.

Jeżeli „Tak”:

| | Rok studiów | Stopień studiów | Długość pobytu (z dokładnością do 0,5 miesiąca) | Uczelnia wysyłająca |
|-----------------|-------------|-----------------|--|---------------------|
| Studia | | | | |
| Praktyka | | | | |

Data:

Podpis studenta:

.....

DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja:

- kwalifikuje studenta na praktykę w
- wpisuje studenta na listę rezerwową na praktykę w
- nie kwalifikuje na praktykę w ramach programu Erasmus+

Data:

Podpis:

.....