

**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"/> Frederic Chopin Polish Centre in Edinburg (Szkocja)
<input type="checkbox"/> Ondokuz Mayis 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 stypendium socjalne w roku akademickim 2017/2018:  TAK  NIEStudent/ka pobiera 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
<b>Studia</b>				
<b>Praktyka</b>				

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:

.....