



PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY STUDENTA NA WYJAZD STYPENDIALNY
W RAMACH PROGRAMU LLP-ERASMUS W ROKU AKADEMICKIM 20... / 20...**

Proszę wypełnić drukowanymi literami

Nazwisko:	Imię:
Obywatelstwo:	PESEL:
Data urodzenia:	Miejsce urodzenia:
Adres stałego miejsca zamieszkania:	
Adres korespondencyjny:	
Tel. kontaktowy:	E-mail:

Instytut:	Kierunek/specjalność:
Rok studiów:	Nr albumu:

Nazwa Uczelni Partnerskiej, w której chciałbyś(-abyś) studiować:

<input type="checkbox"/> Haute Ecole Provinciale Mons Borinage Centre (Belgia)	<input type="checkbox"/> Instituto Politécnico de Bragança (Portugalia)
<input type="checkbox"/> University of J.E.P. in Ústí nad Labem (Czechy)	<input type="checkbox"/> Instituto Politécnico de Setúbal (Portugalia)
<input type="checkbox"/> Vilnius Law and Business College (Litwa)	<input type="checkbox"/> "1 Decembrie 1918" University of Alba Iulia (Rumunia)
<input type="checkbox"/> Vilnius Pedagogical University (Litwa)	<input type="checkbox"/> Ondokuz Mayıs University (Turcja)
<input type="checkbox"/> Institute of Tourism Studies (Malta)	

Średnia ocen ze studiów (ostatnie 2 semestry): sem. sem.

(pieczęć i podpis pracownika Działu Nauczania i Spraw Studenckich).....

Znajomość języków obcych:

Proszę określić znajomość języka obcego wg skali: *bardzo dobrze (BDB), dobrze (DOB), dostatecznie (DST)*

Język obcy	czytam	piszę	rozumiem mowę	mówię

Data: podpis studenta
-------------	--------------------------

Decyzja

Student niezakwalifikowany/zakwalifikowany na studia do:

Kraj, miasto:

Wyjazd w semestrze: zimowym letnim

.....

Data Uczelniany Koordynator Programu Erasmus