

**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*:	

*preferowany adres w domenie Gmail.com

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

<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, proszę podać nazwę i adres:

PLANOWANY TERMIN POBYTU

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

UZASADNIENIE WYJAZDU NA PRAKTYKĘ ZA GRANICĘ

--



Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu

PROGRAM ERASMUS+

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY STUDENTA

Rok akademicki 2021/2022 – wyjazd na praktykę

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 2020/2021: TAK NIE
 Student/ka z orzeczonym **stopniem niepełnosprawności**: 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, Erasmus+, FSS, Erasmus Mundus: 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: