FORMULARZ APLIKACYJNY

WYJAZD NA PRAKTYKI W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA: | | | |
| Imię i nazwisko |  | | *miejsce na fotografię* |
| Data i miejsce urodzenia |  | |
| Adres zamieszkania |  | |
| Telefon kontaktowy |  | |
| Email |  | | |
| INFORMACJE O STUDIACH: | | | |
| Rok akademicki |  | | |
| Kierunek studiów |  | | |
| Rok, stopień i tryb studiów |  | | |
| Wybrana instytucja  (pełna nazwa, miasto, kraj) |  | | |
| Planowany termin odbycia praktyk |  | | |
| W poprzednich latach | brałem/am udział w programie Erasmus+ | | nie brałem/am udziału w programie Erasmus+ |
| studia | praktyki |
| rok, stopień, długość pobytu: | |
| kraj, instytucja: | |
| Średnia arytmetyczna ocen z dwóch ostatnich semestrów \*  *potwierdzona przez dziekanat* |  | |  |
| Dlaczego chcesz wziąć udział w programie Erasmus+? | *max 300 słów* | | |

\* w przypadku studentów 1 roku studiów I stopnia – tylko średnia z semestru zimowego

…………..……………………………………………

*data i podpis aplikanta*