FORMULARZ APLIKACYJNY

WYJAZD NA PRAKTYKI W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA: |
| Imię i nazwisko |  |
| 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* |  |  |

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

 …………..……………………………………………

 *data i podpis aplikanta*