Karkonoska Akademia Nauk Stosowanych w Jeleniej Górze

**Wniosek o wyjazd na studia/praktyki w ramach Programu Erasmus +**

**1. DANE STUDENTA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: ...........................................................  Imię/imiona……………………………………  Data urodzenia:.....................................................  Miejsce urodzenia.................................................  PESEL………………………………………….  Seria i nr dowodu osobistego .………….………………………………………  Kierunek studiów……………………………….  Forma studiów: stacjonarne/niestacjonarne[[1]](#footnote-1)  Rok studiów…………………………………….  Nr albumu………………………………………. | Adres zameldowania............................................  ..............................................................................  Adres kontaktowy.................................................  ................................................................................Adres kontaktowy jest ważny do: .........................  Telefon:..................................................................  Email:………………………………………….....  Nr telefonu do rodziców/innych członków rodziny z którymi można skontaktować się podczas wyjazdu...................................................................  ..................................................................................  ................................................................................. |

**2. MOTYWACJA WYJAZDU**

Proszę krótko uzasadnić chęć studiowania za granicą (można załączyć osobny list motywacyjny)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**3. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH**

*(Proszę określić stopień zaawansowania wg skali: bardzo dobrze (3), dobrze (2), dostatecznie (1)):*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| JĘZYK | czytam | piszę | rozumiem | mówię | CERTYFIKATY |
| ANGIELSKI |  |  |  |  |  |
| NIEMIECKI |  |  |  |  |  |
| …………….. |  |  |  |  |  |
| ...................... |  |  |  |  |  |

Posiadam **CERTYFIKAT/Y** potwierdzający/e biegłą znajomość języka (proszę wymienić jaki/jakie; poziom uzyskany):

1…………………………………………………………………………………………………………………..

2…………………………………………………………………………………………………………………..

**4. INFORMACJE O POPRZEDNICH WYJAZDACH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy wyjeżdżał/a Pan/i **na studia/praktykę** w ramach programu LLP-Erasmus/Erasmus+:  TAK  NIE  Jeżeli „Tak”:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Rok studiów** | **Stopień studiów** | **Długość pobytu**  (z dokładnością do 0,5 miesiąca) | **Uczelnia wysyłająca** | | **Studia** |  |  |  |  | | **Praktyka** |  |  |  |  | |

**5. JESTEM ZAINTERESOWANA/Y WYJAZDEM DO UCZELNI (kolejność wg preferencji)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instytucja | Kraj | Okres studiów  od do | |
| 1. .............................................................  2. ............................................................  3. ............................................................ | .....................  .....................  ..................... | .............  .............  ............. | ...........  ...........  ........... |

**6. DODATKOWE INFORMACJE**

Udział w pracy koła naukowego, organizacji sportowych, studenckich, ewentualne doświadczenia zawodowe, szczególne osiągnięcia itp. Można załączyć rekomendacje od wykładowców, pracodawców.

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**7. Czy pobiera Pan/Pani stypendium socjalne? TAK/NIE (zakreślić właściwe)**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu projektu w ramach programu Erasmus +, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U, 2018, poz.1000) w związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku   
z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

|  |  |
| --- | --- |
| Data:  .................................................................... | Podpis studenta:  ..................................................................... |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WYPEŁNIA UCZELNIANY KOORDYNATOR PROGRAMU ERASMUS +

**ŚREDNIA OCEN ZE STUDIÓW** (*ostatnie 2 semestry*)

sem.........................; sem....................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### DECYZJA UCZELNIANEJ KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ:

|  |  |
| --- | --- |
| Komisja:  kwalifikuje studenta na studia w ......................................................................................  wpisuje studenta na listę rezerwową na studia w ...............................................................  nie kwalifikuje studenta na studia w ramach programu Erasmus+ | |
| Data: | Podpis przewodniczącego Komisji: |

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)