

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW**

**NA ODBYCIE CZĘŚCI STUDIÓW W UCZELNI ZAGRANICZNEJ W PROGRAMIE ERASMUS+**

1. Imię i nazwisko kandydata: ...................................................................................................
2. Adres: .................................................................................................................
3. Telefon: .................................................................................................................
4. E-mail: .................................................................................................................
5. Data urodzenia, PESEL ………………………………………………………………………………………..............
6. Rok studiów: ..................................................................................................................
7. Kierunek studiów/ specjalność: ............................................................................................
8. Korzystam ze stypendium socjalnego i/lub dla osób niepełnosprawnych w bieżącym roku akademickim
(zaznacz właściwe):

Tak 🞏 Nie 🞏

1. Średnia ocen za poprzedni semestr:

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

 (Pieczęć i podpis osoby potwierdzającej)

1. Deklarowana znajomość języków obcych: (poziom B1, B2, C1…)

|  |  |
| --- | --- |
| j. angielski |  |
|  |  |
|  |  |

1. Lista uczelni partnerskich (wg kolejności preferowanej przez kandydata):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| UCZELNIA | KRAJ | Semestr (zimowy/ letni) | Okres pobytu (w mies.) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. Przedmioty wybrane z oferty uczelni partnerskiej nr 1:

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | PRZEDMIOTY |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |

10. Proszę uzasadnić wybór uczelni.

Katowice,dn. ............................... .............................................

 (Podpis kandydata)