

Biuro Wymiany Studentów i Doktorantów
ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce
tel. (0-41) 349 72 73
e-mail: erasmus@ujk.edu.pl

WNIOSEK

dla studentów na praktykę zagraniczną w ramach Programu ERASMUS+ w roku akademickim 20...../20.....

KOD ERASMUSA UJK: PL KIELCE02

1. Imię, nazwisko (drukowanymi literami)
2. Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....PESEL
3. Adres do korespondencji
4. Tel. kontaktowye-mail:
5. WydziałKierunek
- Specjalność..... nr indeksu
6. Rok studiów w roku akademickim 20...../20..... (*należy wpisać bieżący rok studiów*)
7. Rodzaj studiów: stacjonarne niestacjonarne doktoranckie
8. Stopień studiów
9. Średnia ocen z ostatniego semestru:

Potwierdzenie średniej ocen:

Imię i nazwisko pracownika dziekanatu oraz pieczęć

10. Znajomość języków obcych:

Język obcy	Stopień znajomości (bardzo dobra, dobra, dostateczna)	Certyfikaty (jakie?)

11. Nazwa instytucji do której planuję wyjazd.....
12. Miejscowość Kraj.....
13. Planowany termin wyjazdu.....

14. Dotychczasowe doświadczenia w wymianie/współpracy międzynarodowej (stypendia, praktyki, inne):

.....

15. Uzasadnienie zamiaru wyjazdu:

.....

16. Oświadczam, że nie pobieram/pobieram stypendium socjalne/stypendium dla osób niepełnosprawnych.

.....

*Data, podpis kandydata**

.....

*Data, akceptacja Wydziałowego Koordynatora
 ds. Programu Erasmus+*

* Podpis kandydata jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacyjnych i statystycznych

**INFORMACJA
 o zakwalifikowaniu na praktyki zagraniczne w roku akademickim 20 ... /20 ...**

Na posiedzeniu w dniu Komisja Kwalifikacyjna zakwalifikowała Pana/ią do wyjazdu na praktyki zagraniczne:

Nazwa uczelni/institucji zagranicznej	Miasto, kraj	Czas trwania praktyk	Wyjazd w semestrze zimowym/letnim
.....

Data:

.....

*podpis Uczelnianego Koordynatora
 ds. Programu Erasmus+*