



PROGRAM ERASMUS+  
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY- STUDIA



Data zgłoszenia .....

Część 1 – wypełnia student/doktorant							
Imię/ Imiona							Fotografia (wklejona online lub dołączona) <b>WYMAGANA</b>
Nazwisko							
Data urodzenia							
Telefon kontaktowy							
Adres mailowy							
Adres stałego zamieszkania/ korespondencyjny							
Wydział/Kierunek/Stopień/Rok studiów (rok:I,II,III,IV,V)							Nr albumu:
<b>Znajomość języków obcych (deklaracja wnioskującego)</b>							
JĘZYK OBCY	POZIOM						CERTYFIKAT (tak/nie)
	C2	C1	B2	B1	A2	A1	
Angielski							
Niemiecki							
Francuski							
Włoski							
Hiszpański							
Inne:							
Dotychczasowy udział w programie Erasmus na tym samym stopniu studiów (rodzaj wyjazdu, termin)							
Dane osoby bliskiej przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności:	Imię i nazwisko: ..... Adres: ..... Tel. Komórkowy: .....						

**ZGŁOSZENIE NA WYJAZD NA STUDIA ZAGRANICZNE DO** (można wskazać 2 alternatywne uczelnie):

Uczelnia (proszę wpisać nazwę)	Kraj	Miasto	Okres studiów	Wyjazd w semestrze
			<input type="checkbox"/> 1 semestr <input type="checkbox"/> 2 semestr	<input type="checkbox"/> zimowym <input type="checkbox"/> letnim
			<input type="checkbox"/> 1 semestr <input type="checkbox"/> 2 semestr	<input type="checkbox"/> zimowym <input type="checkbox"/> letnim

**Uwaga: Osoby, które wykorzystały w ramach programu ERASMUS+ ponad 12m-cy w jednym cyklu studiów, nie mogą starać się ponownie o taki wyjazd, nawet bez stypendium!**

Prosimy krótko uzasadnić, dlaczego Pani/Pan chciałaby/chciałby studiować za granicą?

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji do programu Erasmus+ oraz realizacji wyjazdów, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

.....  
(podpis, data)

**STUDENT PRZED PRZYNIESIENIEM DOKUMENTU DO BIURA ERASMUS+ UDAJE SIĘ DO DZIEKANATU!**

**Część 2 – Średnią ocen oraz informacje dotyczące warunków i IPSS wpisuje i potwierdza upoważniony pracownik Dziekanatu:**

Dotychczasowy przebieg studiów – średnia ocen	Poprzedni rok studiów: .....	Ostatni semestr: .....
Czy warunek/IPSS	<b>WARUNEK:</b> TAK/NIE	<b>IPSS:</b> TAK/NIE
Podpis upoważnionego pracownika dziekanatu: ..... podpis i pieczęć		

**Część 3 – Wypełnia pracownik Biura Erasmus+**

**Opinia Koordynatora Wydziałowego Erasmus+**

Uwagi.....  
Pozytywna       Negatywna   
.....  
(podpis i data)

**Doktoranci - opinia Kierownika studiów doktoranckich/Szkoły doktorskiej (jeśli dotyczy)**

Uwagi.....  
Pozytywna       Negatywna   
.....  
(podpis i data)

**Opinia Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus+**

Uwagi.....  
Pozytywna       Negatywna   
.....  
(podpis i data)