



**PAŃSTWOWA WYŻSZA SZKOŁA ZAWODOWA
im. HIPOLITA CEGIELSKIEGO W GNIEŹNIE**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA WYJAZD ZAGRANICZNY
NA STUDIA/ PRAKTYKĘ*
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+/ POWER*
ROK AKADEMICKI/.....**

1) Imię i nazwisko

Kierunek i rok studiów

.....

2) Data i miejsce urodzenia

3) Adres korespondencyjny

.....

4) Telefon

5) E –mail

6) Znajomość języków obcych – (proszę określić stopień zaawansowania):

JĘZYK	B.DOBRA	DOBRA	ŚREDNIA	SŁABA	ŻADNA
ANGIELSKI					
NIEMIECKI					
FRANCUSKI					
INNY.....					

7) Średnia ocen ze studiów (studenci pierwszego roku studiów wyjeżdżający na praktyki – średnia ocen za I ukończony semestr; pozostali studenci za dwa ostatnie semestry)

..... semestr, semestr

.....

(podpis i pieczęć pracownika DKS)

8) Jestem zainteresowany(a) wyjazdem do uczelni / organizacji zagranicznej

.....

.....

.....

.....

- na okres oddo.....

- proponowany program kształcenia (nazwa przedmiotu realizowanego za granicą):

.....

9) Uzasadnij krótko dlaczego chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć w wymianie studentów w ramach programu Erasmus+

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zainteresowania

.....

.....

.....

.....

13) Udział w pracach kół naukowych, organizacji sportowych, studenckich itp.

(potwierdzone przez opiekunów)

.....

.....

.....

(podpis studenta)

14) Opinia Dyrektora Instytutu uwzględniająca wybór programu kształcenia za granicą:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis Dyrektora Instytutu)



Załącznik nr 2 do Zarządzania 12/2020
z dnia 3 marca 2020 r.

OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANYM KAPITALE MOBILNOŚCI

Imię (imiona):

Nazwisko:

Semestr studiów:

Rok studiów:

nr indeksu:

typ studiów (inżynierskie / licencjackie):

Poziom studiów: (I stopnia, II stopnia):

Oświadczam, że dotychczas uczestniczyłam(em) / nie uczestniczyłam(em) *:

w studiach w ramach Programu Erasmus+

na uczelni:

.....

w roku akademickim:, a długość pobytu wynosiła.....miesiące.

W praktykach w ramach Programu Erasmus+, w przedsiębiorstwie/instytucji:

.....

w roku akademickim:, a długość pobytu wynosiła.....miesiące.

.....

Podpis

*niewłaściwe skreślić

.....
(miejscowość, data).....
(imię, nazwisko studenta).....
(specjalność, rok studiów)

Karta różnic programowych

W związku z otrzymaniem zgody **na wyjazd na praktykę** w ramach programu Erasmus+/POWER* zobowiązuję się w roku akademickim

..... w semestrze..... zrealizować następujące różnice programowe:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Forma zaliczenia

.....
(podpis studenta)

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis Prorektora ds. studiów).....
(podpis Dyrektora Instytutu)

INFORMACJA O KONCIE OSOBISTYM

Imię: _____

Nazwisko: _____

Instytut: _____

Adres zamieszkania:

Ulica/nr domu: _____

Kod: _____

Miejscowość: _____

Tel./e-mail: _____

Pełna nazwa banku: _____

Oddział i miejscowość: _____

Numer konta z uwzględnieniem kodów bankowych IBAN/BIC:

SWIFT: _____

Rodzaj konta (złotówkowe / walutowe): _____

_____ data
i podpis Uczestnika