**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ERASMUS+**

**KRÓTKOTERMINOWE PRAKTYKI MIESZANE**

**ROK AKADEMICKI 202…/202…**

Formularz należy wypełnić elektronicznie, uzyskać wpis i pieczęć z dziekanatu, a także podpis koordynatora wydziałowego/instytutowego.

**DANE OSOBOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: | Imię: | PESEL: |
| Data urodzenia: | Narodowość: | Płeć: |
| Numer telefonu: | Email: | |
| Adres stałego zamieszkania: | | |
| Kontakt w razie wypadku: | | |

**STUDIA DOKTORANCKIEW SZKOLE DOKTORSKIEJ UKSW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studia doktoranckie w dyscyplinie: | Nr albumu: | Rok i semestr: |
| Pobieram stypendium socjalne: Tak  Nie | | |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: Tak  Nie | | |
| Średnia ocen ze wszystkich lat studiów doktoranckich w Szkole Doktorskiej[[1]](#footnote-1) | Pieczątka i podpis pracownika sekretariatu Szkoły Doktorskiej[[2]](#footnote-2): | |

**WCZEŚNIEJSZE UCZESTNICTWO W PROGRAMIE ERASMUS+**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uczestniczyłem/am wcześniej w programie Erasmus+: Tak  Nie  Jeśli **tak**: | | |
| Studia | Stopień studiów: | Okres mobilności:  od ……………. do ……..……. |
| Blended Intensive Programme | Stopień studiów: | Okres mobilności:  od ……………. do ……..……. |
| Praktyki | Stopień studiów: | Okres mobilności:  od ……………. do ……..……. |

**JĘZYKI OBCE**

|  |  |
| --- | --- |
| Język | Poziom (w skali A1-C2): |
| Język | Poziom (w skali A1-C2): |
| Język | Poziom (w skali A1-C2): |

Proszę pamiętać, iż wraz z niniejszym formularzem zgłoszeniowym do DWM należy dostarczyć **aktualny certyfikat językowy** (min. B2) lub **aktualne zaświadczenie o znajomości języka** z Studium Języków Obcych UKSW.

**PLANOWANA PRAKTYKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Planowany okres krótkoterminowych praktyk mieszanych** | **Komponent fizyczny:** | **Komponent wirtualny:** |
| **INSTYTUCJA PRZYJMUJĄCA** | | |
| Nazwa instytucji: | Adres: | Strona www: |
| Obszar działalności: | Wielkość firmy: | Język, w którym odbywać się będzie praktyka: |
| Osoba kontaktowa/opiekun praktyk: | | Email i numer telefonu: |

|  |
| --- |
| **Krótki opis instytucji przyjmującej** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ogólny cel i zakres praktyki. Oczekiwane rezultaty** |
|  |

Do formularza zgłoszeniowego załączam:

1. Certyfikat językowy lub zaświadczenie o znajomości języka z SJO.
2. Learning Agreement for Traineeships – część Before the mobility (tj. Porozumienie o programie praktyk) wypełniony i podpisany przez doktoranta, koordynatora wydziałowego/instytutowego oraz przedstawiciela instytucji, w której student planuje zrealizować praktykę.
3. Kopia zaświadczenia o pobieraniu stypendium socjalnego (jeśli dotyczy).
4. Inne (proszę wymienić): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ogólnymi zasadami rekrutacji i realizacji krótkoterminowych praktyk mieszanych dla doktorantów Szkoły Doktorskiej UKSW na dany rok akademicki.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia formularza zgłoszeniowego zobowiązuję się do dostarczenia pozostałych dokumentów niezbędnych do przygotowania umowy finansowej oraz realizacji wyjazdu.

W przypadku rezygnacji z udziału zobowiązuję się do dostarczenia podpisanego formularza rezygnacji z wyjazdu na realizację praktyk zagranicznych w ramach programu Erasmus+ oraz do poinformowania drogą mailową instytucji przyjmującej o mojej rezygnacji.

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

Data i podpis doktoranta Szkoły Doktorskiej UKSW

**Decyzja Koordynatora Wydziałowego o kwalifikacji na krótkoterminowe praktyki mieszane w ramach programu ERASMUS+**

|  |
| --- |
| Zakwalifikowany/a  Niezakwalifikowany/a  Data.............................................. ............................................................................  Pieczątka i podpis Koordynatora wydziałowego/instytutowego ds. programu Erasmus+ |

1. Wypełnia sekretariat. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełnia sekretariat. [↑](#footnote-ref-2)