**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ERASMUS+ PRAKTYKI STUDENCKIE/ABSOLWENCKIE**

**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 NA UKSW (Erasmus code: PL WARSZAW07)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wydział: | Kierunek: | Nr albumu: |
| Stopień studiów:  Licencjackie  Magisterskie  Jednolite magisterskie  Doktoranckie | | Rok i semestr studiów: |
| Pobieram stypendium socjalne: Tak  Nie | | |
| Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności: Tak  Nie | | |
| Średnia ocen ze wszystkich lat studiów[[1]](#footnote-1) (*Studenci I roku studiów 2. i 3. stopnia - ocena z dyplomu)* | Pieczątka i podpis pracownika dziekanatu[[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. B1) lub **aktualne zaświadczenie o znajomości języka** z Studium Języków Obcych UKSW.

**PLANOWANA PRAKTYKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Praktyka jako student  absolwent | | |
| **Instytucja przyjmująca** |  |  |
| Nazwa instytucji: | Adres: | Strona www: |
| Obszar działalności: | Wielkość firmy: | Osoba kontaktowa/opiekun praktyk:  Email i numer telefonu: |
| Planowany okres praktyk: | Język, w którym odbywać się będzie praktyka: |

|  |
| --- |
| **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. Kopia zaświadczenia o pobieraniu stypendium socjalnego (jeśli dotyczy).
3. Inne (proszę wymienić): ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się ogólnymi i wydziałowymi/instytutowymi zasadami rekrutacji, realizacji i finansowania studentów/doktorantów ubiegających się o wyjazd na praktyki/praktyki absolwenckie w ramach programu Erasmus+ 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 studenta

**Decyzja Koordynatora Wydziałowego o kwalifikacji na praktykę/praktykę absolwencką**

**w ramach programu ERASMUS+**

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

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