

**STUDIA/PRAKTYKI\***  
**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+: SZKOLNICTWO WYŻSZE**  
**(MOBILNOŚĆ EDUKACYJNA: KA1-HE)**

**FORMULARZ APLIKACYJNY DLA STUDENTÓW**

(prosimy o wypełnienie formularza w wersji elektronicznej lub odręcznie, piśmem drukowanym; aplikacje niekompletne nie będą przyjmowane), w pola oznaczone  wstawiamy X

**I DANE OSOBOWE STUDENTA**

Nazwisko: .....	zdjęcie
Imię: .....	
Data i miejsce urodzenia: .....	
Numer PESEL: .....Obywatelstwo.....	
Numer albumu: .....	
Adres stały: .....	
.....	
Adres do korespondencji: .....	
.....	
Telefon: ..... e-mail: .....	

**II PRZEBIEG STUDIÓW W WSH**

Wydział: .....	
Kierunek(ki) studiów:.....	
Rok studiów: .....(przyszłoroczni absolwenci wpisują: absolwent)	
Rodzaj studiów: <input type="checkbox"/> stacjonarne <input type="checkbox"/> niestacjonarne <input type="checkbox"/> I stopnia <input type="checkbox"/> II stopnia	
średnia ocen ze wszystkich zakończonych semestrów aktualnego stopnia studiów (wypełnia pracownik dziekanatu **): .....	podpis / pieczęć właściwego pracownika dziekanatu**: .....

**III KIERUNEK MOBILNOŚCI:**

1. KRAJ 1.....
2. KRAJ 2.....
3. KRAJ 3.....

#### IV W CZĘŚNIEJSZY POBYT NA STYPENDIUM Z PROGRAMU LLP ERASMUS (STUDIA LUB PRAKTYKI)\*:

Rodzaj wyjazdu (studia/praktyki), stopień studiów (I, II, III); długość pobytu (wpisać liczbę miesięcy; miejsce/kraj.

Studia Erasmus:  I  II  III - liczba miesięcy .....; miejsce/kraj.....

Praktyki Erasmus:  I  II  III - liczba miesięcy .....; miejsce/kraj.....

#### V ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

język obcy	znajomość słaba	średnia	dobra	bardzo dobra
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### VI DODATKOWE POTRZEBY

Oświadczam, iż w roku akademickim poprzedzającym wyjazd na studia/praktykę\* nabyłem/am prawo do otrzymywania stypendium socjalnego na warunkach określonych przez Uczelnię:

tak  nie

Oświadczam, iż w roku akademickim poprzedzającym wyjazd na studia/praktykę\* nabyłem/am prawo do otrzymywania stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych na warunkach określonych przez Uczelnię:

tak  nie

Podpis / pieczęć pracownika Kwestury\*\*:

.....

**Komplet dokumentów należy złożyć w Dziale współpracy z zagranicą i praktyk studenckich (pokój 103/Traugutta 61a)**

**Do formularza należy dołączyć:**

- CV w języku angielskim
- Zaświadczenie o znajomości wymaganego języka obcego (jeśli student nie posiada żadnego certyfikatu, warunkiem zakwalifikowania się do wyjazdu na studia jest uzyskanie wystarczającego rezultatu z testu pisemnego organizowanego przez Dział Współpracy z Zagranicą.

**\*Właściwe podkreślić**

**\*\* Średnią ocen i podpis pracownika dziekanatu i kwestury student uzyskuje przed złożeniem aplikacji w Dziale współpracy z zagranicą i praktyk studenckich**

Jak dowiedział/a się Pan/i o stypendium *ERASMUS+*: *Szkolnictwo Wyższe (Mobilność edukacyjna: KA1-HE)*?

Spotkanie Informacyjne organizowane przez Dział Współpracy z Zagranicą

plakat Erasmusa

baner

strona internetowa WSH

e-mail rozsyłany do studentów WSH

od byłego stypendysty Erasmusa

od koordynatora

od innego wykładowcy

ulotka Studia i praktyki w ramach programu Erasmus+

inne (specyfikuj jakie).....

*Jestem świadomy/a, że stypendium programu ERASMUS+: Szkolnictwo Wyższe (Mobilność edukacyjna: KA1-HE) ma charakter dofinansowania, tzn. nie pokrywa wszystkich kosztów związanych z wyjazdem i pobytem stypendialnym za granicą.*

*Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego adresu e-mail aktualnym i przyszłym studentom Erasmusa WSH.*

*Oświadczam, że wszystkie podane w formularzu i pozostałych dołączonych dokumentach informacje są zgodne z prawdą i zobowiązuję się poinformować Dział współpracy z zagranicą i praktyk studenckich o wszelkich zmianach.*

Radom, dn. ....

**Podpis studenta**

**Podpis Koordynatora Programu**

.....

.....