## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

## WYJAZD NA PRAKTYKĘ ZAGRANICZNĄ STUDENTA

## AKADEMII BIALSKIEJ NAUK STOSOWANYCH IM. JANA PAWŁA II

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

**ROK AKADEMICKI 2022/2023**

**DANE STUDENTA**

|  |
| --- |
| **Nazwisko ..............................................................................................................................................**  **Imię ......................................................................................................................................................**  **Data i miejsce urodzenia .....................................................................................................................**  **Adres stałego zameldowania …………………………………………………………………………………………..**  **………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **Telefon ……………………………………………………………………………………………………………………….**  **E-mail …………………………………………………………………………………………………………………………** |

### INFORMACJA O STUDIACH

|  |
| --- |
| **Nr legitymacji studenckiej….…………………………………………………………………………………………..**  **Kierunek studiów ………………………………………………………………………………………………………….**  **Rok/ semestr .………………………………………………………………………………………………………………**  **Rodzaj studiów**  □ 1-go stopnia (licencjackie) □ 2-go stopnia (magisterskie) □ studia jednolite magisterskie |

INSTYTUCJA PRZYJMUJACA NA PRAKTYKĘ ORAZ KRAJ REALIZACJI PRAKTYK

|  |
| --- |
| **...............................................................................................................................................................** |

### PLANOWANY TERMIN POBYTU/ ILOŚĆ MIESIĘCY

|  |
| --- |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………….** |

### PLANOWANY PROGRAM PRAKTYKI/ DZIAŁANIA, KTÓRE STUDENT BĘDZIE REALIZOWAŁ PODCZAS PRAKTYKI

|  |
| --- |
| **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..** |

### DODATKOWA DZIAŁALNOŚĆ STUDENTA (na rzecz promocji Uczelni, pełnienie funkcji opiekuna Studenta Erasmus itp.).

|  |
| --- |
| **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **.………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………** |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| Średnia ocen z całego okresu studiów: …………………………………………………………  Pobierane stypendium socjalne: tak/nie (niepotrzebne skreślić)  Posiadany orzeczony stopień niepełnosprawności: tak/nie (niepotrzebne skreślić) |
| **....................... …………………………………………………..**  Data Podpis studenta |