## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

##  WYJAZD NA

## Blended Intensive Programme (BIP)

**W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ SZKOLNICTWO WYŻSZE MOBILNOŚĆ EDUKACYJNA Z KRAJAMI PROGRAMU (KA103)**

**ROK AKADEMICKI 2022/2023**

**DANE STUDENTA**

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

### INFORMACJA O STUDIACH

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

WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA, OKRES REALIZACJI POBYTU

|  |
| --- |
|  |

### MOTYWACJA DO WYJAZDU ORAZ OPIS DODATKOWEJ DZIAŁALNOŚCI STUDENTA NA UCZELNI

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

**INFORMACJE DODATKOWE**

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