



**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY ERASMUS+  
PRAKTYKI**

**ROK AKADEMICKI 2023/2024**

Formularz należy wypełnić na komputerze i podpisany skan wraz z certyfikatem językowym przesać do [koordynatora wydziałowego](#)

**DANE OSOBOWE**

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

**STUDIA NA UKSW (Erasmus Code: PL WARSZAW07)**

Wydział:	Kierunek:	Nr albumu:
Stopień studiów: Licencjackie <input type="checkbox"/> Magisterskie <input type="checkbox"/> Jednolite magisterskie <input type="checkbox"/> Doktoranckie <input type="checkbox"/>	Rok i semestr studiów:	
Pobieram stypendium socjalne Tak      Nie	Podsiadam orzeczenie o niepełnosprawności Tak      Nie	
<b>Średnia ocen</b> ze wszystkich lat studiów. <i>Studenci I roku studiów 2. i 3. stopnia - ocena z dyplomu</i> <b>(wypełnia dziekanat):</b>  .....	Pieczętka i podpis pracownika dziekanatu:  .....	



### UCZESTNICTWO W PROGRAMIE ERASMUS+

Wcześniejsze uczestnictwo w programie Erasmus+	Tak	Nie
Jeśli tak:		
Studia:	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):

### Prosimy o załączenie certyfikatu językowego (min. B1)

*\*W przypadku braku certyfikatu, będzie możliwość przystąpienia do bezpłatnego testu poziomującego organizowanego przez Studium Języków Obcych*

### PLANOWANA PRAKTYKA

Praktyka jako: Student <input type="checkbox"/> Absolwent <input type="checkbox"/>		
<b>Organizacja przyjmująca/ przedsiębiorstwo</b>		
Nazwa:	Adres:	Strona www: Nr. tel.:
Obszar działalności:	Wielkość firmy:	Osoba kontaktowa/ opiekun praktyk: Email i nr tel.:
Planowany okres praktyki:	Język, w którym odbędzie się praktyka:	

### Krótki opis organizacji przyjmującej/przedsiębiorstwa

--



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

Do formularza zgłoszeniowego załączam:

1. *Letter of Acceptance* podpisany przez instytucję przyjmującą (*nieobowiązkowe na etapie rekrutacji*).
2. *Learning Agreement for Traineeships* podpisany przez instytucję przyjmującą (*nieobowiązkowe na etapie rekrutacji*).
3. Certyfikat językowy lub zaświadczenie o znajomości języka z SJO.
4. Kopia zaświadczenia o pobieraniu stypendium socjalnego (*jeśli dotyczy*).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z:

Ogólnymi i wydziałowymi/institutowymi zasadami rekrutacji, realizacji i finansowania studentów/doktorantów ubiegających się o wyjazd na praktyki/praktyki absolwenckie w ramach programu Erasmus+ na dany rok akademicki.

.....

Data i podpis studenta

**Decyzja Koordynatora Wydziałowego o kwalifikacji na praktykę/praktykę absolwencką w ramach programu ERASMUS+**

Zakwalifikowany/a

Niezakwalifikowany/a

Data.....

.....

Pieczętka i podpis Koordynatora wydziałowego/institutowego  
ds. programu Erasmus+