****

**FORMULARZ APLIKACYJNY**

**NA WYJAZD NA PRAKTYKI**

1. **Dane kandydata:**

imię i nazwisko:

data urodzenia:

adres zameldowania:

adres e-mail:

numer telefonu:

1. **Wydział:**
2. **Kierunek studiów:**
3. **Stopień studiów:**
4. **Rodzaj praktyki:**

[ ]  studencka (realizowana w trakcie studiów)

[ ]  absolwencka (po zakończeniu studiów)

1. **Rok studiów, na którym/po którym będą realizowane praktyki**:

………………………………………………………………………………………….………

1. **Wyjazdy zrealizowane do tej pory w ramach programu Erasmus**

**Rodzaj wyjazdu** (studia/ praktyki) **stopień studiów rok akademicki**

1. **Proszę krótko uzasadnić cel wyjazdu na praktykę.**

…………………………………………………………………………………………………

1. **Czy wybrane praktyki są obowiązkowe w programie studiów?**

[ ]  TAK [ ]  NIE

1. **Czy posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?**

[ ]  TAK [ ]  NIE

1. **Czy w roku akademickim …………………….. pobierał/a Pani/Pan stypendium socjalne?**

[ ]  TAK [ ]  NIE

………………………… …………………….……

*(data i miejsce) (podpis studenta)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Decyzja Dziekana*