**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY WYJAZD NA STUDIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko | Imię | Numer albumu |
| Wydział  | Kierunek studiów  | Rok studiów |
| PESEL  | Adres e-mail | Narodowość |
| Data urodzenia | Adres zameldowania | Numer telefonu |
| Wybrana uczelnia *(proszę podać pełną nazwę uczelni)*/kraj wyjazdu: |
| Wnioskowany czas pobytu na studiach *(zaznacz właściwe)** rok
* semestr zimowy
* semestr letni
 |
| Czy posiadasz certyfikat znajomości języka na poziomie wymaganym przez wybraną uczelnię przyjmującą?* tak\*
* nie\*\*

*\* do formularza należy dołączyć certyfikat językowy* *\*\* należy przystąpić do egzaminu z języka w AŁ* |
| Czy brałeś wcześniej udział w programie LLP-ERASMUS /ERASMUS+*?* * tak\*
* nie

*\*proszę podać łączną liczbę miesięcy zrealizowanych wyjazdów:*  |
| Czy na dzień składania formularza zgłoszeniowego posiadasz orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?* tak\*
* nie

*\*kopię stosownego orzeczenia o stopniu niepełnosprawności należy dołączyć do formularza* |

**w roku akademickim 2023/2024**

1. **Dane studenta**

**Podpis studenta: Data:**

|  |
| --- |
| **Wypełnia pracownik Działu Kształcenia i Spraw Studenckich**Na dzień składania formularza zgłoszeniowego: * wysokość miesięcznego dochodu na osobę w rodzinie studenta uprawnia go do otrzymywania stypendium socjalnego
* student **otrzymuje** stypendium socjalne
* student **nie** **otrzymuje** stypendium socjalnego

**Podpis i pieczęć pracownika Działu: Data:**  |
| **Wypełnia pracownik Dziekanatu**Średnia ocen za poprzedni semestr studiów: …………………………  |
| Język obcy: | Ocena za poprzedzający semestr studiów: |
| **Podpis i pieczęć pracownika Dziekanatu: Data:** |

1. **Weryfikacja przebiegu studiów i pobieranych świadczeń**