

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA KANDYDATÓW**

**NA ODBYCIE PRAKTYK ZAGRANICZNYCH W PROGRAMIE ERASMUS+**

1. Imię i nazwisko kandydata: ...............................................................................................
2. Adres: ..............................................................................................................
3. Telefon: ...............................................................................................................
4. E-mail: ...............................................................................................................
5. Data urodzenia, PESEL ………………………………………………………………………………………...
6. Rok studiów: ..........................
7. Kierunek studiów/ specjalność: .....................................................................................
8. Korzystam ze stypendium socjalnego i/lub specjalnego w bieżącym roku akademickim:

Tak 🞏 Nie 🞏

1. Średnia ocen za ostatni semestr:

............................................ (Pieczęć i podpis osoby potwierdzającej - dziekanat)

1. Deklarowana znajomość języków obcych: (poziom B1, B2, C1…)

|  |  |
| --- | --- |
| j. angielski |  |
|  |  |
|  |  |

1. Wybrana firma/firmy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nazwa firmy/instytucji | adres strony internetowej firmy/instytucji | kraj |
|  |  |  |

11. Proszę uzasadnić dlaczego chciałby Pan/Pani realizować praktyki w wybranej instytucji? (należy dołączyć opinię pedagoga o kandydacie oraz rekomendację pedagoga dot. wybranego miejsca praktyki).

Katowice, dn. ............................... .............................................

 (Podpis kandydata)