**PROGRAM ERASMUS+: KARTA ZGŁOSZENIA NA PRAKTYKĘ STUDENCKĄ**

**WYJAZD W ROKU AKADEMICKIM ……………….**

|  |
| --- |
| 1. **DANE STUDENTA**
 |
| 1 | **Imię i nazwisko** |  |
| **Data urodzenia** |  |
| **Adres e-mail, telefon kontaktowy** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| 2 | **Kierunek studiów/dyscyplina naukowa** |  |
| 3 | **Forma studiów** *(stacjonarne/niestacjonarne)* |  |
| 4 | **Stopień studiów** *(I, II, III)* |  |
| 5 | **Rok studiów/semestr** |  |
| 1. **WNIOSKOWANY WYJAZD**
 |
| 6 | **Kraj docelowy** |  |
| 7 | **Instytucja przyjmująca \****(nazwa, adres, strona www)* |  |
| 8 | **Wnioskowany czas pobytu na stypendium** *(2-12 miesięcy - semestr zimowy/semestr letni/okres wakacyjny)* | Liczba miesięcy: …………………………………………………………………………………… |
|  Semestr zimowy Semestr letni Okres wakacyjny *(pobyt maks. do 15 września)* |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE**
 |
| 9 | **Wcześniejsza mobilność w ramach programu LLP – ERASMUS / ERASMUS+** *(wypełnić jeśli dotyczy)* |
|  | **Rok akademicki** | **Uczelnia wysyłająca *(jeśli inna niż ZUT)*** | **Stopień studiów, na którym miał miejsce wyjazd** |
|  STUDIA |  |  |  |
|  PRAKTYKA |  |  |  |
| 10 | **Czy w dniu składania wniosku ma Pan/Pani nabyte prawo do stypendium socjalnego?** |  TAK | NIE |
| 11 | **Czy zamierza Pan/i złożyć taki wniosek na kolejny semestr?** |  TAK | NIE |
| 12 | **Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności?** |  TAK | NIE |
| **Data:** ………………………………………………………………… **Podpis osoby składającej wniosek:** ……………………………………………………………………………… |
|  |  |
| 1. **PUNKTACJA**
 | **PUNKTY** |
| 1 | **Znajomość języka, w którym będzie prowadzona praktyka (zgodnie z potwierdzeniem przyjęcia na praktykę)** |  |
| Język | Poziom zaawansowania\*\* | Rodzaj certyfikatu/egzaminu | Data egzaminu | Ocena |
|  | B2 | Egzamin centralny ZUT na studiach S1**(1)**  |  |  |
|  |  | Egzamin Erasmus ZUT**(2)** |  |  |  |
|  |  | Certyfikat zewnętrzny**(3)** |  |  |  |
| 2 | **Średnia ważona za ostatni zakończony semestr** *(naliczana zgodnie z regulaminem studiów wyższych ZUT)* | **(wypełnia dziekanat lub koordynator wydziałowy)** |  |
| 3 | **Działalność społeczna związana z internacjonalizacją uczelni/wydziału** *(maks. 3 pkt)* |  semestralna opieka nad studentem zagranicznym/ESNaktywny udział w akcjach informacyjnych |  |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** |  |
| **DATA WPŁYNIĘCIA WNIOSKU** |  |
| **PODPIS KOORDYNATORA WYDZIAŁOWEGO** |  |

\* obowiązkowe dołączenie do wniosku potwierdzenia przyjęcia na praktykę

\* \* zgodnie z klasyfikacją europejską /np. B1, B2, C1, C2/

(1) ocenę potwierdza SPNJO we współpracy z Działem Kształcenia

(2) ocenę potwierdza SPNJO we współpracy z Działem Kształcenia

(3) należy podać nazwę lub typ certyfikatu/egzaminu np. FCE, TELC/. Osoby posiadające zewnętrzny certyfikat językowy dodatkowo dołączają do karty zgłoszeniowej kopię certyfikatu