**PROGRAM ERASMUS+: KARTA ZGŁOSZENIA NA WYJAZD**

**KRÓTKOTERMINOWA MOBILNOŚĆ DOKTORANTÓW (praktyka / staż SMP)**

**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** *(studia doktoranckie / Szkoła Doktorska)* | |  | | | | | | |
| 4 | **Rok studiów** | |  | | | | | | |
| 1. **WNIOSKOWANY WYJAZD** | | | | | | | | | |
| 5 | **Kraj docelowy** | |  | | | | | | |
| 6 | **Instytucja przyjmująca**  *(nazwa, adres, strona www)* | | Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie przyjęcia na praktykę wydane przez instytucję przyjmującą – zgłoszenie bez potwierdzenia kwalifikowane będzie warunkowo (bez naliczenia stypendium) | | | | | | |
| 7 | **Wnioskowany czas pobytu na stypendium** (minimum 5 – maksymalnie 30 dni) | | Liczba dni: …………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Planowana data rozpoczęcia i zakończenia pobytu: | | | | | | |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | | | | |
| 8 | **Wcześniejsza mobilność w ramach programu ERASMUS+** *(wypełnić jeśli dotyczy - w tym wyjazdy realizowane z innych uczelni)* | | | | | | | | |
|  | **Rok akademicki** | | **Uczelnia wysyłająca *(jeśli inna niż ZUT)*** | | | **Stopień studiów, na którym miał miejsce wyjazd** | | |
| STUDIA |  | |  | | |  | | |
| PRAKTYKA |  | |  | | |  | | |
| MOBILNOŚĆ KRÓTKOTERMINOWA |  | |  | | |  | | |
| 9 | **Czy w dniu składania wniosku ma Pan/Pani nabyte prawo do stypendium socjalnego (nie dotyczy słuchaczy Szkoły Doktorskiej)?** | | TAK | | | NIE | | | |
| 10 | **Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności?** | | TAK  Do wniosku należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia | | | NIE | | | |
| 11 | **Czy deklaruje Pan/Pani podróż z wykorzystaniem niskoemisyjnych środków podróży (pociąg, autokar, wspólny przejazd samochodem- minimum 2 osoby)** | | TAK | | | NIE | | | |
| **Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dot. danych osobowych dostępną na stronie** [**www.erasmusplus.zut.edu.pl**](http://www.erasmusplus.zut.edu.pl)  **Data:** ………………………………………………………… **Podpis osoby składającej wniosek:** ……………………………………………………………………………… | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |
| 1. **PUNKTACJA** | | | | | | | | | **PUNKTY** |
| 1 | **Znajomość języka prowadzenia praktyki (zgodnie z potwierdzeniem przyjęcia na praktykę/ Learning Agreement) – wskazać daną formę** | | | | | | | |  |
| **Język** | **Poziom zaawansowania\*\*** | **Rodzaj certyfikatu/egzaminu** | | | **Data egzaminu** | | **Ocena** |
|  | B2 | 1. Egzamin centralny ZUT na studiach S1 (1) | | |  | |  |
|  |  | 1. Egzamin Erasmus ZUT **(2)** | | |  | |  |  |
|  |  | 1. Certyfikat zewnętrzny zwalniający z egzaminu B2 ZUT - dołączyć kopię **(3)** | | |  | |  |  |
| 2 | **Średnia (na podstawie sprawozdania za ostatni rok akademicki)** | | **(wypełnia macierzysty dziekanat / Szkoła Doktorska)** | | | | | |  |
| 3 | **Działalność społeczna związana z internacjonalizacją uczelni/wydziału** *(maks. 3 pkt)* | | semestralna opieka nad studentem zagranicznym/ESN  aktywny udział w akcjach informacyjnych dotyczących umiędzynarodowienia kształcenia  Szczegóły (wypełnia koordynator wydziałowy / dyrektor Szkoły Doktorskiej): | | | | | |  |
| **PODPIS KOORDYNATORA WYDZIAŁOWEGO / DYREKTORA SZKOŁY DOKTORSKIEJ** | | | | |  | | | | |

Wypełnia Dział Mobilności Międzynarodowej:

|  |  |
| --- | --- |
| **SUMA UZYSKANYCH PUNKTÓW** |  |

**UZUPEŁNIONY I PODPISANY WNIOSEK NALEŻY ZŁOŻYĆ ZGODNIE Z HARMONOGRAMEM DANEGO NABORU W DZIALE MOBILNOŚCI MIĘDZYNARODOWEJ**

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

(1) ocenę weryfikowana przez SJO

(2) ocenę uzupełniona po podaniu wyników egzaminu przez SJOj

(3) osoby posiadające zewnętrzny certyfikat językowy dodatkowo dołączają do karty zgłoszeniowej kopię certyfikatu