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

**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)* | | Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie przyjęcia na praktykę wydane przez instytucję przyjmującą – zgłoszenie bez potwierdzenia kwalifikowane będzie warunkowo (bez naliczenia stypendium) | | | | | |
| 8 | **Wnioskowany czas pobytu na praktyce** *(od 2do maksymalnie-12 miesięcy– w ramach danego projektu)* | | Liczba miesięcy: …………………………………………………………………………………… | | | | | |
| Planowany okres pobytu od (data) ……………………………………. do (data) ………………………………………… | | | | | |
| 9. | **Planowany wyjazd będzie realizowany jako praktyka absolwencka** | | TAK NIE  Jeśli tak: planowana data egzaminu końcowego: | | | | | |
| 1. **DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | | | |
| 10 | **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 |  |  | |  | | | |
| 11 | **Czy w dniu składania wniosku ma Pan/Pani nabyte prawo do stypendium socjalnego?** | | TAK | | | NIE | | |
| 12 | **Czy zakłada Pan/Pani nabycie prawa do stypendium socjalnego w ciągu 4 tygodni po złożeniu wniosku?** | | TAK | | | NIE | | |
| 13 | **Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o niepełnosprawności?** | | TAK  Do wniosku należy dołączyć kopię aktualnego orzeczenia | | | 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, w którym będzie prowadzona praktyka (zgodnie z potwierdzeniem przyjęcia na praktykę)** | | | | | | |  |
| 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**( 3) –** dołączyć kopię | | |  |  |  |
| 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/ESN  aktywny udział w akcjach informacyjnych  Szczegóły (wypełnia koordynator wydziałowy): | | | | |  |
| **PODPIS KOORDYNATORA WYDZIAŁOWEGO** | | | |  | | | | |

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