

Uczelnia Jana Wyżykowskiego  
Jan Wyżykowski University

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW\***  
**ROK AKADEMICKI 2023/2024 – WYJAZD NA STUDIA ERASMUS+ (SMS)**

**DANE OSOBOWE STUDENTA**

|                                     |                |
|-------------------------------------|----------------|
| Nazwisko:                           | .....          |
| Imię:                               | .....          |
| Data urodzenia:                     | .....          |
| Miejsce urodzenia:                  | .....          |
| Pesel:                              | .....          |
| Seria i numer dowodu<br>osobistego: | .....          |
| Adres zameldowania:                 | .....<br>..... |
| Adres korespondencyjny:             | .....          |
| Nr indeksu:                         | .....          |
| Telefon:                            | .....          |
| E-mail:                             | .....          |

**INFORMACJA O STUDIACH**

|                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wydział .....                                                                                                                                                          |
| Rodzaj studiów:                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> 1-go stopnia (licencjackie/inżynierskie) <input type="checkbox"/> 2-go stopnia (magisterskie) <input type="checkbox"/> magisterskie jednolite |
| Kierunek studiów: ..... Specjalność: .....                                                                                                                             |
| Średnia ocen ze studiów (ostatnie 2 semestry): sem. .... sem. ....                                                                                                     |
| (pieczęć i podpis kierownika Dziekanatu).....                                                                                                                          |
| Pobieram stypendium:                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> naukowe <input type="checkbox"/> socjalne <input type="checkbox"/> doktoranckie <input type="checkbox"/> inne                                 |

**WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA**

1. University of Pitesti - Rumunia ☐
2. University of Targoviste - Rumunia ☐
3. University of Nicosia - Cypr ☐
4. University of West Bohemia – Republika Czeska ☐
5. University of Debrecen - Węgry ☐

6. University of Economics – Varna - Bułgaria ☐
7. Polytechnic Institute of Portalegre – Portugalia ☐

### ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW

|         | początkujący             | średniozaawansowany      | zaawansowany             |
|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. .... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. .... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. .... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### UZASADNIENIE WYJAZDU NA STUDIA ZA GRANICĘ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego adresu / telefonu / e-maila innym studentom Erasmus+:

☐ TAK

☐ NIE

### ZAŁĄCZNIKI (wymagane przez Komisję Rekrutacyjną)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

|                 |       |
|-----------------|-------|
| .....           | ..... |
| Podpis studenta | Data  |

### DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja:

- ☐ Kwalifikuje studenta na studia w .....
- ☐ Wpisuje studenta na listę rezerwową na studia w .....
- ☐ Nie kwalifikuje na studia w ramach programu Erasmus+

Data:

Podpis przewodniczącego komisji:

\* Formularz zgłoszeniowy powinien być wypełniony przez studenta i zostać złożony we właściwym dla studenta Dziekanacie.