ERASMUS+

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA STUDIA ZA GRANICĄ

ROK AKADEMICKI 2020/2021

(*projekt finansowany ze środków Unii Europejskiej*)

APPLICATION FORM FOR A CANDIDATE FOR STUDY ABROAD

ACADEMIC YEAR 2020/2021

 *(project financed from the European Union funds)*

1. Nazwisko *(Surname) ................................................................................................................*
2. Imiona *(Names).........................................................................................................................*

3. Data i miejsce urodzenia *(Date and place of birth)* ................................................................

4. Adres zamieszkania stały: *(Address in home country) ............................................................*

*.......................................................................................................................................................*

Adres zamieszkania w Polsce *(Address of residence in Poland) .................................................*

*.......................................................................................................................................................*

5. Numer telefonu:*(Phone number) .............................................................................................*

6. E-mail: *.....................................................................................................................................*

7. Nr dowodu osobistego: *(ID card / passport number) ..............................................................*
8. PESEL *(Personal identity number\* tax number) ....................................................................*

9. Płeć: [K/M] *(Sex) [F/M] ..........................................................................................................*

10. Obywatelstwo *(Citizenship) ..................................................................................................*

11. Kierunek studiów *(Field of study)..........................................................................................*

12. Rok i stopień studiów *(Year and degree of study) ................................................................*

13. Tryb studiów: dzienne/zaoczne *(Study mode: full-time / part-time)*

14. Numer albumu *(Number of album) .......................................................................................*

15. Liczba ukończonych lat studiów wyższych: *(Number of university years completed) .........*

16. Znajomość języków obcych (proszę określić stopień zaawansowania)

*(Knowledge of foreign languages (please specify the level of advancement)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| JĘZYK *(language)* | BARDZO DOBRA *(very good)* | DOBRA*(good)* | ŚREDNIA*(average)* | SŁABA*(weak)* | ŻADNA*(none)* |
| Ojczysty (*Native*)…………….. |  |  |  |  |  |
| ANGIELSKI *(English)* |  |  |  |  |  |
| INNY*(Other)………………* |  |  |  |  |  |
| INNY*(Other)………………* |  |  |  |  |  |

Uczęszczanie na lektorat z języka angielskiego w WSEI: Tak □ Nie □

*(Attending an English language course at WSEI)*  Tak □ Nie □

Ocena z języka angielskiego za minimum 2 zaliczone semestry potwierdzone przez Dziekanat (proszę wpisać odpowiednio: zaliczenie – Z, egzamin – E)

*(English grade for minimum 2 last passed semesters confirmed by the Dean's Office - please enter, respectively: pass - Z, exam - E)*

sem ………………..sem……………………….sem……………………sem………………….

17. Średnia ocen ze studiów ( minimum 2 lub 4 ostatnie semestry)
 *(Average grade from studies – minimum 2 or 4 last semesters)*

sem…………………..sem………………………sem…………………..sem………………….

Oceny potwierdzone przez Dziekanat (podpis i pieczęć)

*(Grades confirmed by the Dean's Office (signature and stamp)*

…………………………………………………………………………………………………...

18. Zrealizowane studia / praktyki w ramach programu Erasmus + Tak □ Nie□
 *(The studies/internships already executed within Erasmus + Programme)*Yes □ No □

1. Kiedy? (daty: ………………………………………..)
*(When? (Dates:……………………………………………)*
2. Ile miesięcy? (……………………………………………)
*(How many months? (………………………………………………….)*
3. Typ studiów (*type of studies*)

□ licencjackie (*bachelor)*

□ magisterskie (*master*)

19. Czy posiadasz oświadczenie o niepełnosprawności? Tak □ Nie □

 *(Do you have a disability certificate?)*  Tak □ Nie □

20. Nazwa uczelni na której chcesz studiować:………………………………………………
 *(Name of the university where you want to study)…………………………………………………*

21. Powód ubiegania się o wyjazd na studia w ramach programu Erasmus+ (proszę umotywować)
*(The reason for applying for studies under the Erasmus+ programme - please motivate)*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

22. Zainteresowania *(Interests)*:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

23. Udział w kołach naukowych, organizacjach sportowych, studenckich itp.*:
(Participation in student research groups, sports and student organizations, ect.)*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r, poz. 922 ze zm.)

*(I agree to the processing of my personal data for recruitment purposes, in accordance with the Act of 29.08.1997on the protection of personal data (consolidated text, Journal of Laws of 2016, item 922, as amended)*

Lublin, dnia *(date).....................* czytelny podpis *(legible signature).........................................*