POLITECHNIKA ŚWIĘTOKRZYSKA

W KIELCACH

K W E S T I O N A R I U S Z

DLA KANDYDATÓW NA WYJAZD **NA STUDIA/ PRAKTYKI** ZAGRANICZNE W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+ W ROKU AKADEMICKIM **20..../20….**

1. Nazwisko i imię ................................................................................................................................
2. Telefon kontaktowy: ……………………………..………. e-mail………..............................................
3. Adres zamieszkania: .......................................................................................................................
4. Wydział ……………………………………………….Kierunek…………………………………………..

Specjalność………………………………………..…nr indeksu..........................................................

1. Rodzaj studiów ( I st. / II st. /, doktorant /uczestnik Szkoły Doktorskiej) \* zakreślić właściwe

Semestr (II, III, itd.) realizowany w czasie planowanego pobytu za granicą ................................

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Średnia ocen od początku studiów:
 |   |

|  |  |
| --- | --- |
| Potwierdzenie średniej ocen:Student posiada braki/nie posiada braków w zaliczeniach przedmiotów. \* zakreślić właściwe |  |

*Nazwisko i imię pracownika dziekanatu oraz pieczęć*

1. Znajomość języków obcych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język obcy | Stopień znajomości(bardzo dobra, dobra, dostateczna – A1/ A2/ B1/ B2/ C1/ C2) | Posiadane certyfikaty | Potwierdzenie znajomości języka przez lektora PŚk w przypadku braku certyfikatu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Ewentualne dotychczasowe doświadczenia w wymianie /współpracy międzynarodowej (stypendia, praktyki, inne): ..................................................................................................................................
2. Uzasadnienie zamiaru wyjazdu: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
3. Czy korzystałaś/-eś z pobytu w ramach Programu Erasmus: TAK / NIE \* zakreślić właściwe
Jeżeli tak, to w którym roku akademickim:…………... gdzie (kraj, uczelnia) :……..…………………………….. jak długo trwał pobyt (miesiące): …………….…,na którym stopniu (I, II, III) : ……………………

rodzaj wyjazdu: STUDIA/ PRAKTYKA . \* zakreślić właściwe

1. Oświadczam, że nie pobieram/pobieram stypendium socjalne. \* zakreślić właściwe

(Jeżeli TAK- należy dołączyć kopię decyzji- *szczegóły w zasadach rekrutacji)*

1. Oświadczam, że nie posiadam/posiadam orzeczenie o niepełnosprawności. \* zakreślić właściwe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  |  |  |  |
| *Podpis kandydata\** | *Data, akceptacja Koordynatora Wydziałowego* | *Data, akceptacja Dziekana/ Dyrektora SD* |

\* Podpis kandydata jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów organizacyjnych , statystycznych, monitorowania i rozliczania wyjazdów.

Kielce, dn...........................