

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PRAKTYKI   
w ramach programu Erasmus+ 2022/2023 – dot. umowy 2021**(dokument do uzupełnienia na komputerze lub odręcznie pismem drukowanym)



Zdjęcie Studenta

**Imię i nazwisko Studenta** .....................................................................................   
  
**Nr albumu** ..................................

**Wydział na UŁ** ......................................................................................................  
  
**Program studiów, z którego Student/ka ubiega się o wyjazd na praktykę**

.......................................................................................................................  
  
**Rok, cykl i tryb studiów** **na UŁ** **w czasie rekrutacji** ……………........................................................................................................  
…………………………………………………………………………………………………………………

**Inne programy studiów na UŁ** (jeśli dotyczy)

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

**Otrzymywane stypendia na UŁ w trakcie rekrutacji 2022/23** np. stypendium socjalne, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych, inne;(proszę uzupełnić, jeśli dotyczy)  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane osobowe Studenta**

Data urodzenia: …………………………………………………..   
Adres korespondencyjny: ..................................................................................….  
Adres stałego zameldowania: ....................................................................................…………………………….............  
E-mail: ............................................................................................  
Obywatelstwo (kraj): ......................................................................  
Nr telefonu: ....................................................................................   
**Dane dot. miejsca i czasu planowanej praktyki**  
Nazwa instytucji przyjmującej: ..........................................................................................……………………………….....  
Kraj, miasto : .......................................................................................................................………………………………....  
Okres wyjazdu od dnia ...................................... do .................................... Liczba miesięcy: ..........

**Dane osoby bliskiej przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności:**

Imię i nazwisko:..............................................................................................................................   
Tel. komórkowy:..............................................................

***data:*** *.......................................* ***podpis Studenta/Studentki:*** *....................................................*

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji na częściowe studia za granicą – wyjazdy studentów w ramach Programu Erasmus+ w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych i wyrażam zgodę na ich przetwarzanie na potrzeby realizacji mobilności w programie Erasmus+.   
Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą prywatności (przetwarzania i ochrony) moich danych osobowych w programach Erasmus+ i EKS, opracowaną przez Komisję Europejską i znajdująca się na stronie: <https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/privacy-statement>.

***data:*** *.......................................* ***podpis Studenta/Studentki:*** *....................................................*

**DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW (informacja dot. programu, z którego Student/ka ubiega się o wyjazd)**Poniższą średnią ocen wpisuje i potwierdza upoważniony pracownik Dziekanatu (podpis i pieczęć)  
Średnia ważona ocen z całego cyklu studiów: ...................................