**Podanie o uczestnictwo praktykach w ramach Programu Erasmus+**

**w roku akademickim 2025/26**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  |
| Kierunek: |  |
| Rok studiów: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Telefon : |  |

Wyjazd na semestr letni / zimowy (niepotrzebne skreślić)

Kompetencje językowe (FCE, egzaminy uczelniane, itp. Jeśli dotyczy załączyć kopie certyfikatów):

TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Inne osiągnięcia (uczestnictwo w kołach naukowych, samorządzie studentów, wolontariacie, itp. Jeśli dotyczy załączyć kopie certyfikatów):

TAK/NIE (niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji w ramach programu Erasmus, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Podpis studenta

….....................

Planowany program praktyki.

|  |  |
| --- | --- |
| **Planowany program praktyki** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| .. |  |
| n |  |

Nazwa instytucji i adres:

Data:……………………...... Podpis studenta:……………………………