

ZGŁOSZENIE STUDENCKIE NA WYJAZD W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+
(praktyki studenckie)
W ROKU AKADEMICKIM 20...../20.....

IMIE.....NAZWISKO.....

PESEL

WYDZIAŁ / KIERUNEK:

STUDIA: STACJONARNE / NIESTACJONARNE (proszę podkreślić)

LICENCJACKIE/ MAGISTERSKIE (proszę podkreślić)

ROK STUDIÓW.....DATA I MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA

TEL.....E-MAIL.....

NAZWA WYBRANEJ INSTYTUCJI (PEŁNA NAZWA, NAZWA W JĘZYKU ANGIELSKIM, ADRES, E-MAIL, TELEFON, FAX, OPIEKUN PRAKTYKI):

.....
.....

PRAKTYKA: OBOWIĄZKOWA NIEOBOWIĄZKOWA
 2 miesiące 3 miesiące

Planowany termin odbycia praktyki :

Planowana liczba punktów ECTS za odbyłą praktykę:

Proszę krótko opisać profil instytucji przyjmującej, uzasadnienie wyboru instytucji w odniesieniu do kierunku kształcenia w Ateneum-Szkole Wyższej w Gdańsku oraz przewidywany zakres obowiązków :

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

Znajomość języka obcego wymaganego przez instytucję przyjmującą:

.....w stopniu

WCZEŚNIEJSZY UDZIAŁ W PROGRAMACH WYMIANY LLP ERASMUS/ ERASMUS+

(także podczas studiów w innych uczelniach):

TAK / NIE (proszę podkreślić)

Jeśli TAK prosimy o podanie następujących informacji:

WYJAZD NA STUDIA: Rok Akademicki: 20...../20..... Ilość miesięcy:.....

WYJAZD NA PRAKTYKI: Rok Akademicki: 20...../20..... Ilość miesięcy:.....

WSPARCIE DLA STUDENTÓW ZE STYPENDIUM SOCJALNYM (proszę o zapoznanie się i wypełnienie jeśli dotyczy)

Oświadczam, iż otrzymuję stypendium socjalne oraz wnioskuję o przyznanie mi dodatkowego wsparcia dla osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji materialnej z funduszy Programu PO WER w trakcie realizacji mobilności (wyjazd na studia).

Data.....Podpis

Potwierdzenie otrzymywania stypendium socjalnego przez Specjalistę ds. finansowych:

WSPARCIE DLA STUDENTÓW NIEPELNOOSPRAWNYCH: (proszę o zapoznanie się i wypełnienie jeśli dotyczy)

Informuję, że studenci z orzeczonym stopniem niepełnosprawności mogą ubiegać się o dodatkowe wsparcie z funduszy Programu POWER na pokrycie kosztów bezpośrednio związanych z niepełnosprawnością podczas mobilności zagranicznej (rozliczeniem kosztów rzeczywistych w oparciu o dowody finansowe). Zasady, wnioski oraz warunki ubiegania się o dofinansowanie znajdują się na stronie: <http://ateneum.edu.pl/student/erasmus/> oraz <http://erasmusplus.org.pl/dokumenty/szkolnictwo-wyzsze/>

Deklaruję, iż zamierzam wnioskować o dofinansowanie dla studentów niepełnosprawnych:

Podpis studenta

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Biuro Programu Erasmus+ powyższych danych osobowych w celu dokumentacji mobilności w ramach Programu Erasmus+. Studentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Podpis studenta

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wyjazd studenta na praktykę w ramach programu Erasmus+

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wyjazd studenta na praktykę w ramach programu Erasmus+

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na wyjazd studenta na praktykę w ramach programu Erasmus+

.....
Pieczęć i podpis

.....
Pieczęć i podpis

.....
Pieczęć i podpis

Dziekan Wydziału

**Pełnomocnik Rektora ds.
Praktyk i Karier Zawodowych**

Koordinator ds. Erasmus+

* niepotrzebne skreślić