|  |  |
| --- | --- |
| **D:\PRACA\Biuro Rektora\Materiały promocyjne\logo_awf_nowe1.jpg** | **D:\PRACA\ERASMUS +\Materiały promocyjne E+\logo-plus_logo.JPG** |
| **Wniosek o włączenie do programu Erasmus+**Aplikacja o wyjazd na **praktyki** **zagraniczne***Dokument należy wypełnić komputerowo, łącznie z aplikacją online* |

|  |
| --- |
| **Część 1 – wypełnia student/doktorant** |
| **Imię/ Imiona** |  | (fotografia) |
| **Nazwisko** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Adres stałego zamieszkania** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **Kierunek studiów** **/ aktualny rok studiów** |  |
| **Dotychczasowy przebieg studiów** **– średnia ocen** | Poprzedni rok studiów: ……………….. | Ostatni semestr:………………….. |
| ***Średnią ocen wpisuje i potwierdza upoważniony pracownik Dziekanatu:*** **….……..……………………………………..** ***podpis i pieczęć*** |
| **Znajomość języków obcych** (deklaracja wnioskującego) |
| **JĘZYK OBCY** | **POZIOM** | **CERTYFIKAT**(tak/nie) |
| C2 | C1 | B2 | B1 | A2 | A1 |  |
| *Angielski* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Niemiecki* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Francuski* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Włoski* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Hiszpański* |  |  |  |  |  |  |  |
| *Inne:* |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejsce odbywania praktyki** *(nazwa organizacji, instytucji, uczelni lub przedsiębiorstwa)* |  |
| **Kraj odbywania praktyki** |  |
| **Termin odbywania praktyki**(w przypadku braku jednoznacznego terminu, proszę podać przybliżone/planowane daty wyjazdu) |  |
| *Dotychczasowy udział w programie Erasmus (rodzaj wyjazdu, termin)* |  |

|  |
| --- |
| **Prosimy krótko uzasadnić, dlaczego Pani/Pan chciałaby/chciałby odbyć praktyki za granicą?** ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………...………………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................…………............................................................................................................ |
| Czy jest Pani/Pan opiekunem studenta zagranicznego? Kogo? |  |
| ***Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Akademię Wychowania Fizycznego im. Jerzego Kukuczki dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji do programu Erasmus+ oraz realizacji wyjazdów, zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.***  *…………………………………..*  *(podpis, data)* |
|  |
| **Opinia Koordynatora Wydziałowego Erasmus+**Pozytywna □ Negatywna □Uwagi…………………………………………………………………………………………………………..………………..(podpis i data) |
| **Doktoranci - opinia Kierownika studiów doktoranckich/Szkoły doktorskiej**Pozytywna □ Negatywna □Uwagi…………………………………………………………………………………………………………..………………..(podpis i data) |
| **Opinia Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus+**Pozytywna □ Negatywna □Uwagi…………………………………………………………………………………………………………..………………..(podpis i data) |
| **Akceptacja Prorektora ds. Dydaktyki i Studentów**Pozytywna □ Negatywna □Uwagi…………………………………………………………………………………………………………..………………..(podpis i data) |