*Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji programu Erasmus+*

*w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych w Krośnie*





**Formularz aplikacyjny studenta**

**Stypendium Erasmus+\***

1. **Dane wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwisko i imię studenta** |  |
| **Instytut** |  |
| **Kierunek studiów** |  |
| **Rok studiów** |  |
| **Stopień studiów** |  |
| **Adres stałego zamieszkania** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |
| **Poziom znajomości języka obcego, w którym realizowana będzie mobilność (A1, A2, B1, B2, C1, C2)** |  |

1. **Informacje o wnioskowanej mobilności**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj mobilności** | **Studia / Praktyka / Praktyka absolwencka\*\*** |
| **Planowane daty pobytu za granicą** |  |
| **Informacja o uczelni/ instytucji przyjmującej** | 1. Nazwa uczelni/ instytucji przyjmującej: |
| 1. Dane kontaktowe uczelni/ instytucji przyjmującej   (adres, telefon, e-mail): |

1. **Informacje o zrealizowanych mobilnościach**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj mobilności** | **Daty mobilności** | **Kraj** | **Nazwa uczelni/ instytucji przyjmującej** | **Kierunek i poziom studiów, na której realizowana była mobilność** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Informacja dotycząca przebiegu studiów**
2. Student posiada/ nie posiada\*\* zaległości z tytułu zaliczenia wcześniejszych semestrów studiów na kierunku studiów, w ramach którego realizowana będzie mobilność;
3. Średnia arytmetyczna ocen uzyskanych na danym kierunku studiów z wszystkich zaliczonych semestrów (średnia liczona jest do drugiego miejsca po przecinku) wynosi: ……………………………;
4. Planowana data ukończenia studiów: ……………………………….

………………………….…………………………………

*(podpis pracownika sekretariatu danego instytutu)*

1. **Opinia dyrektora właściwego instytutu**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………….…………………………………

*(podpis dyrektora właściwego instytutu)*

1. **Informacje dotyczące pobieranych stypendiów**
2. Czy student otrzymuje stypendium socjalne? TAK/ NIE\*\*
3. Student otrzymuje stypendium z tytułu niepełnosprawności? TAK/ NIE\*\*

………………………….…………………………………

*(podpis pracownika działu studiów)*

1. **Załączniki:**
2. życiorys w języku polskim oraz w języku obcym
3. list motywacyjny w języku polskim oraz w języku obcym
4. zgoda na przetwarzanie danych i klauzula informacyjna

Data ………………………………. ……………….…………………………………

*(podpis studenta)*

1. **Decyzja Komisji:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Punktacja przyznana**  **przez komisję** |
| *Średnia arytmetyczna ocen uzyskanych na danym kierunku studiów z wszystkich zaliczonych semestrów (średnia liczona jest do drugiego miejsca po przecinku)* |  |
| **Suma punktów:** |  |

**Uczelniana komisja kwalifikacyjna programu Erasmus+ przyznać/ nie przyznać\*\* Panu/Pani stypendium na wyjazd na studia/ praktyki do wnioskowanej uczelni/ instytucji\*\*.**

Uwagi Komisji:

………………………………………….………………………………………………………………………………………..………………

………………………………………….………………………………………………………………………………………..………………

……………………………………..

*(podpis przewodniczącego komisji)*