**Formularz zgłoszeniowy studenta Mazowieckiej Uczelni Publicznej w Płocku – wyjazd na studia do uczelni partnerskiej (SMS) lub praktyki w zagranicznej instytucji przyjmującej (SMP) w ramach programu Erasmus+ / PO WER**

1. **Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |

1. **Dane teleadresowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zameldowania |  |
| Email  |  |
| Numer telefonu |  |
| Osoba do kontaktu *(imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa, numer telefonu)* |  |

1. **Dane studenta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział |  |
| Kierunek |  |
| Specjalność |  |
| Rok studiów |  |
| Numer albumu |  |
| Średnia ocen z roku akademickiego poprzedzającego rekrutację |  |

1. **Specyfikacja wyjazdu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wyjazd na studia/praktykę |  |
| Wyjazd pierwszy/kolejny |  |
| Nazwa uczelni partnerskiej, w której zamierza się realizować mobilność |  |
| Planowany termin wyjazdu |  |
| Planowany czas trwania mobilności (w miesiącach) |  |
| Język obcy – jaki? |  |
| Poziom kompetencji językowych (B1/B2, C1/C2) |  |

*Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Zarządzenia Rektora w sprawie zasad realizacji działań w ramach programu Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe Akacja I Mobilność edukacja w latach 2014-2021.*

…………………………………………………

Miejscowość, data

…………………………………………………

Podpis kandydata (Imię, nazwisko)

**Opinia Dziekana Wydziału**

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

…………………………………………………

Miejscowość, data

…………………………………………………

Podpis kandydata (Imię, nazwisko)