WYDZIAŁ ETNOLINGWISTYKI UAM

**Formularz kwalifikacyjny – Erasmus+ 2024/2025 – BIP**

1. Imię i nazwisko kandydatki/a:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. PESEL: 4. Obywatelstwo:
4. Rok, kierunek, specjalność studiów:
5. Stały adres zamieszkania:

- tel.:

- e-mail (poczta uniwersytecka): inny e-mail:

7. Temat i opiekun pracy licencjackiej/magisterskiej/doktorskiej *(właściwe podkreślić)*:

- imię i nazwisko opiekuna pracy:

- temat pracy lub dziedzina:

8. Deklarowana chęć wyjazdu na studia krótkoterminowe *(wpisz miejscowość i uniwersytet)*:

9. Termin mobilności krótkoterminowej:

10. Wcześniejszy wyjazd w ramach programu Erasmus+ *(zaznacz odpowiednie pole i uzupełnij)*:

studia: tak/nie termin: …………….. liczba m-cy: …… kraj/miasto: ……………………… stopień i rok studiów: …..

praktyka: tak/nie termin: …………… liczba m-cy: …… kraj/miasto: ……………………… stopień i rok studiów: …..

11. Znajomość języków obcych *(wpisz język, nazwisko wykładowcy, ocenę z ostatniego zal./egz.; dołącz ewentualne certyfikaty)*:

1/

2/

3/

12. Działalność organizacyjna, społeczna kandydata/ki, udział w życiu studenckim *(nauk., kultur., sport., itp.)*:

13. Uzasadnienie zamiaru wyjazdu na wskazany uniwersytet:

14. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji na stronie: https://we.amu.edu.pl/erasmus/

15. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych kontaktowych na potrzeby programu Erasmus+/.

 ………………..………………………….

 Data i podpis kandydata/ki

**Wypełnia BOS WE na prośbę studenta/ki**

16. Średnia ocen *(ze wszystkich lat studiów)* ……………………………………………………………………………

17. Uwagi dot. kandydata/ki *(informacje nt. RW/P i inne)* ………………………………………………………..

………………………………………………

*Data, podpis, pieczęć*

*Tylko dla doktorantek i doktorantów*

Zgoda opiekuna naukowego na wyjazd w/w osoby: ………………………………………………………………