



**FORMULARZ
DLA KANDYDATA DO WYMIANY STUDENCKIEJ
W RAMACH PROGRAMU SOCRATES/ERASMUS
ROK AKADEMICKI 2005/2006**

Oryginał formularza należy złożyć w terminie do 31 Październik 2005 roku do właściwego Koordynatora Wydziałowego, natomiast kopię do Biura Współpracy z Zagranicą. Wypełnić drukowanymi literami.

Jeśli dotyczy – dołączyć kserokopie dokumentów poświadczających znajomość języków obcych.

Nazwisko				
Imię				
Data i miejsce urodzenia				
Adres zamieszkania				
Telefon (+komórkowy)				
E-mail				
Rok studiów; wydział; specjalność				
Średnia ocen <small>Za ostatni rok/semestr (niepotrzebne skreślić)</small>				
Znajomość języków obcych <small>bd – bardzo dobra d – dobra s – słaba</small>	j. angielski	j. niemiecki	j. hiszpański	Inny; jaki?
Zainteresowania i działalność w organizacjach (w tym studenckich)				
Jestem zainteresowany wyjazdem do: <small>(min. 3 miesiące, maks. 12 miesięcy)</small>	Uczelnia:		Okres:	
	1.		1.	
	2.		2.	
Chciałbym podjąć studia na uczelni partnerskiej w następującej dziedzinie:				

Niniejszym potwierdzam, iż są mi znane warunki uczestnictwa w wyjazdach studentów w ramach programu Socrates/Erasmus.

Podpis kandydata

Decyzja Komisji Wydziałowej: _____

Podpis Koordynatora Wydziałowego: _____

Data: _____