

## FORMULARZ STYPENDYSTY PROGRAMU ERASMUS+ \*

### (ERASMUS+ / studia – mobilność między krajami programu 2016/2017)

\* Wypełniają wyłącznie osoby wytypowane na wyjazdy w ramach Programu Erasmus+ (z listy głównej i rezerwowej). Formularz należy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI**.

<b>1. IMIĘ I NAZWISKO</b>			
<b>2. PESEL</b>			
<b>3. DATA URODZENIA</b>	____ - ____ - ____ <small>rok            miesiąc            dzień</small>	<b>4. MIEJSCE URODZENIA</b>	
<b>5. ADRES ZAMELDOWANIA</b>	ULICA, NUMER		
	KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ		
<b>6. NR TELEFONU</b>			
<b>7. E- MAIL</b>			
<b>8. WYDZIAŁ, KIERUNEK</b>			
<b>9. ROK I STOPIEŃ STUDIÓW</b> (w momencie realizacji mobilności)			
<b>10. WYJAZD NA UCZELNIĘ PARTNERSKĄ</b> (nazwa, miasto, kraj)			
<b>11. PLANOWANY CZAS POBYTU ZA GRANICĄ</b>	<input type="checkbox"/> SEMESTR ZIMOWY <input type="checkbox"/> CAŁY ROK AKADEMICKI <input type="checkbox"/> SEMESTR LETNI		
<b>12. KWALIFIKUJĘ SIĘ DO OTRZYMYWANIA STYPENDIUM SOCJALNEGO</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
<b>13. WCZEŚNIEJSZY WYJAZD W RAMACH LLP-ERASMUS LUB ERASMUS+ <u>NA TYM SAMYM POZIOMIE STUDIÓW</u></b>	<input type="checkbox"/> TAK – STUDIA <input type="checkbox"/> TAK – PRAKTYKA <input type="checkbox"/> NIE	W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”: WYJAZD Z UG <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE WYJAZD Z INNEJ UCZELNI (proszę podać jej nazwę) ..... ROK AKAD. WYJAZDU .....	

- \* *Stypendysta wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych dla potrzeb Programu ERASMUS+ przez BWZE.*
- \* *Stypendysta deklaruje, że zapozna się z zasadami realizacji mobilności w ramach ERASMUS+/Studia na stronie [http://uq.edu.pl/nauka\\_i\\_rozwoj/wspolpraca\\_miedzynarodowa/erasmus\\_2014-2020/wyjazdy\\_studentow\\_na\\_studia/zasady\\_realizacji\\_mobilnosci\\_erasmusstudia](http://uq.edu.pl/nauka_i_rozwoj/wspolpraca_miedzynarodowa/erasmus_2014-2020/wyjazdy_studentow_na_studia/zasady_realizacji_mobilnosci_erasmusstudia).*
- \* *Stypendysta przyjmuje do wiadomości, że złożenie podpisu w niniejszym formularzu jest jednocześnie deklaracją wzięcia udziału w Programie. Rezygnacja z wyjazdu wymaga pisemnej zgody Dziekana i Koordynatora Wydziałowego oraz podania istotnej, niedającej się wcześniej przewidzieć, przyczyny rezygnacji, popartej odpowiednimi dokumentami.*

**Podpis studenta**

.....

**Pieczęć i podpis**  
**Koordynatora Wydziałowego/Instytutowego**

.....