**KWESTIONARIUSZ kandydaTA - PRAKTYKI** **ZAGRANICZNE  
 Program Erasmus+ 20…./20….**

**ZDJĘCIE LEGITYMACYJNE**

**(DODAJE STUDENT)**

1. **Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko: | Imię: |
| Tel. kontaktowy: | E-mail: |
| Adres: | Nr albumu: |
| Data urodzenia: | PESEL: |

1. **Informacje o realizowanych studiach:**

|  |  |
| --- | --- |
| Wydział: | Instytut: |
| Kierunek studiów: | |
| Rok studiów: | Poziom studiów[[1]](#footnote-1): |

1. **Informacje o planowanej praktyce:**

|  |  |
| --- | --- |
| Planowany okres praktyki[[2]](#footnote-2): ………………………………. | Kraj praktyki: …………………………………………………. |
| Nazwa instytucji przyjmującej:…………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Praktyka finansowana z umowy E+20……/20…… | |

1. Wyjazdy zrealizowane do tej pory i planowane wyjazdy w ramach programu Erasmus (także we wcześniejszych działaniach programu - LLP Erasmus) [[3]](#footnote-3):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj wyjazdu (do wyboru studia praktyki) | Cykl studiów: (do wyboru I stopień, II stopień, III stopień) | Rok akademicki: …………… |
| Rodzaj wyjazdu (do wyboru studia praktyki) | Cykl studiów: (do wyboru I stopień, II stopień, III stopień) | Rok akademicki: …………… |
| Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) | Cykl studiów: (do wyboru I stopień, Rok akademicki: ……………  II stopień, III stopień) | |

|  |
| --- |
| -Oświadczam, iż w semestrze letnim roku akademickiego 20…./….. pobieram / nie pobieram**\*** stypendium socjalne.  -Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam\* orzeczenie/a o stopniu niepełnosprawności. |

1. **Uzasadnienie podjęcia praktyk:**

Dlaczego zdecydował(a) się Pan(i) na realizację praktyki zagranicznej w wybranej przez Pana(ią) instytucji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  
  
…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  
W jaki sposób praktyka zagraniczna w wybranej przez Pana(ią) instytucji jest związana z Pana(i) kierunkiem studiów oraz zainteresowaniami?

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

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

1. **Średnia z wszystkich zamkniętych semestrów danego cyklu studiów, na którym znajduje się kandydat (potwierdzenie z Dziekanatu):**

**Do kwestionariusza dołączam:**

* List intencyjny z instytucji, w której będzie realizowana praktyka;
* Certyfikaty językowe;
* CV wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających informacje zawarte w CV;
* List motywacyjny;
* Dodatkowo dla doktorantów: Program praktyki oraz zaświadczenie od opiekuna/promotora o

celowości wyjazdu z zadaniami do zrealizowania.

**UWAGA: Formularze bez kompletu załączników nie będą przyjmowane i rozpatrywane!**

**PODPISY**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że zapoznałem (am) się z dokumentem „Praktyki zagraniczne w ramach programu Erasmus+ na UPJPII. Zasady rekrutacji i wyjazdów w r.a. 20…../20…..” oraz akceptuję jego postanowienia.  Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji do programu Erasmus+ oraz realizacji wyjazdów, zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. Nr 101, poz. 926).  ......................................................................  ***Data i podpis studenta[[4]](#footnote-4)*** |

|  |
| --- |
| Wyrażam zgodę na wyjazd kandydata na praktykę w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 20……/20……w okresie od……………………………………………. (dd/mm/rr) do …………………………………………………..  (dd/mm/rr). Praktyka jest zgodna z kierunkiem studiów, które kandydat realizuje/realizował na UPJPII    ***Data*** …………………....................................................................  ***Podpis instytutowego/wydziałowego koordynatora Erasmus+*** |
|  |

**Wypełnia Biuro CNBiWM UPJPII**

Decyzja o zakwalifikowaniu na praktyki zagraniczne w ramach programu Erasmus + w roku akademickim 20…../20……

-Zakwalifikowany/a

-Niezakwalifikowany/a

-Wpisany/a na listę rezerwową

***Data****..............................................*

***Podpis Uczelnianego Koordynatora ds. programu Erasmus+***

1. Studia licencjackie zawodowe: I; studia magisterskie uzupełniające: II; studia doktoranckie: III [↑](#footnote-ref-1)
2. Minimalny okres przebywania na praktyce wynosi 2 miesiące. Za jeden miesiąc uznaje się 30 dni. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy zaznaczyć wszystkie programy w jakich student/ka uczestniczył/a wraz z podaniem czasu pobytu na stypendium (miesiące) oraz poziomu studiów (studia I, II lub III stopnia) w trakcie przebywania na stypendium. [↑](#footnote-ref-3)
4. Podpis jest jednoznaczny z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych przez UPJPII w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Programu Erasmus+.   
   **\***Proszę podkreślić właściwą odpowiedź. [↑](#footnote-ref-4)