Poznań, dnia ……………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko  …………………………………..……………………... | Średnia ocen z ostatnich dwóch semestrów |  |
| Kierunek  …………………………………………….…………… |
| Specjalność  …………………………………………..……………… |
| Rok/semestr  …………………………………………………………… |
| Nr albumu  …………………………………….…………………… |

**Podanie o zakwalifikowanie na wyjazd zagraniczny w ramach programu Erasmus +**

Zwracam się uprzejmie z prośbą o zakwalifikowanie mnie na wyjazd zagraniczny w ramach programu Erasmus+. Jestem zainteresowana/y wyjazdem do następujących ośrodków naukowych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Uczelnia partnerska** | **Okres pobytu za granicą** | | **Ilość m-cy** |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Język obcy** | **poziom** | **Certyfikat lub inny dokument** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Brałem/Brałam / Nie brałem/Nie brałam wcześniej udziału w wyjeździe w ramach Erasmus na praktyki / studia w roku akademickim ………………………..na okres (ilość m-cy)…………………………….

\*Pobieram/Nie pobieram stypendium socjalne.

Aktywnie udzielam się na rzecz Uczelni w ramach ……………….…………………………………………………………….

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

Z poważaniem,

podpis

\*niepotrzebne skreślić