

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – studia  
PROGRAM Erasmus+  
rok akademicki 2016/17**

Państwowa Wyższa Szkoła Teatralna im. Ludwika Solskiego w Krakowie  
Erasmus code: PL KRAKOW11

(fotografia  
studenta/ki)

**PODSTAWOWE DANE STUDENTA** (*wypełnia Student składający wniosek; prosimy o pismo drukowane*):

Nazwisko: \_\_\_\_\_

Imię/imiona: \_\_\_\_\_

PESEL: \_\_\_\_\_

Płeć\*: Kobieta / Mężczyzna

Obywatelstwo: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia: \_\_\_\_\_

**DANE KONTAKTOWE / ADRES ZAMELDOWANIA**

Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_

Ulica: \_\_\_\_\_

Numer domu / numer mieszkania: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**INFORMACJA O STUDIACH**

Rok studiów (*w czasie rekrutacji*): \_\_\_\_\_

Wydział / specjalność: \_\_\_\_\_

Nr albumu Studenta: \_\_\_\_\_

Czy aktualnie pobierasz stypendium socjalne\*: Tak / Nie

Czy posiadasz orzeczony stopień niepełnosprawności\*: Tak / Nie

Czy uczestniczyłeś/aś już w programie Erasmus w latach 2007-13\*: Tak / Nie

Jeśli „Tak”, podaj daty rozpoczęcia i zakończenia pobytu (osobno dla wyjazdu na studia oraz praktyki): \_\_\_\_\_

### ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

<i>Prosimy określić znajomość języka obcego wg skali: bardzo dobrze (BDB), dobrze (DOB), dostatecznie (DOST)</i>				
Język obcy	czytam	piszę	rozumiem	mówię
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

*Prosimy o dołączenie kopii zaświadczeń potwierdzających znajomość ww. języków obcych.*

Posiadam CERTYFIKAT/Y potwierdzający/e biegłą znajomość języka (proszę wymienić jaki/jakie, a ich kopie dołączyć do formularza): \_\_\_\_\_

### DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW - ŚREDNIA OCEN

Wszystkie lata studiów: -----	Poprzedni rok studiów: -----	Ostatni semestr: -----
----------------------------------	---------------------------------	---------------------------

*Średnią ocen wpisuje i potwierdza pracownik Dziekanatu PWST*

### WYBÓR UCZELNI ZAGRANICZNEJ

Nazwa	Kraj, miasto
1. -----	-----
2. -----	-----
3. -----	-----

Preferowany czas pobytu\*: semestr zimowy / semestr letni

Prosimy krótko\* uzasadnić, dlaczego Pani/Pan chciałby/łaby studiować za granicą?

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

*\* Do aplikacji należy dołączyć list motywacyjny*

### OPINIA DZIEKANA

-----

-----

-----

-----

*\*niewłaściwe skreślić*

-----  
-----  
-----  
*(Data, pieczętka i podpis dziekana)*

**Dane osoby bliskiej, przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie konieczności**

Imię i nazwisko: -----

Adres: -----

Telefon: -----

E-mail: -----

Data: -----

-----  
*(podpis studenta)*

**DECYZJA o zakwalifikowaniu na studia zagraniczne w roku akademickim 2016/17**

Zakwalifikowany na studia do / nazwa uczelni zagranicznej	Kraj, miasto	Wyjazd w semestrze zimowym czy letnim
.....	.....	.....

Data: -----

-----  
*(podpis Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus+)*

*\*niewłaściwe skreślić*