

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - studia
PROGRAM Erasmus+
rok akademicki 2017/18**

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, pieczęćka 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*