



**Akademia Sztuk Teatralnych**  
im. St. Wyspiańskiego w Krakowie



**Erasmus+**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - studia**  
**PROGRAM Erasmus+**  
**rok akademicki 2020/2021**

**Akademia Sztuk Teatralnych im. Stanisława Wyspiańskiego w Krakowie**  
**Erasmus code: PL KRAKOW11**  
**Nr zgłoszenia:** \_\_\_\_\_

fotografia

**PODSTAWOWE DANE** (wypełnia Student/ka składając/y/a wniosek; wniosek należy wypełnić pismem drukowanym)

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 DOTYCHCZASOWYM PRZEBIEGU STUDIÓW**

Rok studiów (w czasie rekrutacji): \_\_\_\_\_  
Wydział / specjalność: \_\_\_\_\_  
Nr albumu Student/a/ki: \_\_\_\_\_

Czy aktualnie pobierasz stypendium socjalne: ☐ tak / ☐ nie  
Czy posiadasz orzeczony stopień niepełnosprawności: ☐ tak / ☐ nie

Czy uczestniczył/eś/aś już w programie Erasmus w latach 2007-13: ☐ tak / ☐ nie  
Jeśli „tak”, należy podać daty rozpoczęcia i zakończenia pobytu (osobno dla wyjazdu na studia oraz praktyki):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH

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

**Do aplikacji należy dołączyć kopie zaświadczeń (wg zamieszczonego wzoru) potwierdzających znajomość ww. języków obcych.**

Posiadam CERTYFIKAT/Y potwierdzając/y/e biegłą znajomość języka (należy wymienić jaki/e, 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 AST

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

\_\_\_\_\_ (pieczęć i podpis pracownika Dziekanatu)

## WYBÓR UCZELNI ZAGRANICZNEJ

Nazwa Uczelni	Kraj, miasto
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Preferowany czas pobytu: ☐ semestr zimowy / ☐ semestr letni

Prosimy krótko uzasadnić, dlaczego Pan/i chciał/a/by studiować za granicą?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Do aplikacji należy dołączyć list motywacyjny i CV.**

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

\_\_\_\_\_  
 (pieczęć i podpis Dziekana)

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

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

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

## DECYZJA o zakwalifikowaniu na studia zagraniczne w roku akademickim 2018/19

<input type="checkbox"/> niezakwalifikowany <input type="checkbox"/> zakwalifikowany	Nazwa uczelni zagranicznej, kraj, miasto _____ _____	Wyjazd w semestrze <input type="checkbox"/> zimowym <input type="checkbox"/> letnim
---	--	---

3

Imię i nazwisko

-----

Rok studiów (w czasie rekrutacji)

-----

Wydział / specjalność

-----

Nr albumu

-----

## O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że jestem świadom/y/a, iż stypendium uzyskane w ramach Programu Erasmus+\* nie pokrywa pełnych kosztów związanych z pobytem za granicą w uczelni partnerskiej i powyższe akceptuję.

Data: -----

-----  
(podpis Studenta/ki)

Oświadczenie stanowi integralną część formularza aplikacyjnego Programu Erasmus+ w AST.

---

\*Stypendium Programu Erasmus+ nie zapewnia pokrycia pełnych kosztów związanych z pobytem za granicą, a jedynie pokrywa różnicę w kosztach utrzymania w Polsce i w kraju goszczącym.

Imię i nazwisko

-----

Rok studiów (w czasie rekrutacji)

-----

Wydział / specjalność

-----

Nr albumu

-----

### ZAŚWIADCZENIE O ZNAJOMOŚCI JĘZYKA wg ESOKJ\*

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i -----

posiada znajomość języka -----

w mowie na poziomie: -----

w piśmie na poziomie: -----

Data: -----

-----  
(pieczętka i podpis)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się na prośbę zainteresowanego celem uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej Programu Erasmus+ w AST.

---

\*ESOKJ Europejski System Opisu Kształcenia Językowego  
Poziomy: A1, A2, B1, B2, C1, C2