

**FORMULARZ APLIKACYJNY
NA WYJAZD "BIP" - BLENDED INTENSIVE PROGRAMME**

1. Dane kandydata:

imię i nazwisko:

numer indeksu

data urodzenia:

adres zameldowania:

adres e-mail:

numer telefonu:

2. Wydział:

3. Kierunek studiów:

4. Stopień studiów:

5. Instytucja organizująca BIP:

.....

6. Nazwa BIP:

.....

7. Termin BIP

- część wirtualna od do

- część mobilna (obecność w uczelni partnerskiej) od do

8. Rok studiów, na którym będzie realizowany BIP:

.....

9. Wyjazdy zrealizowane do tej pory w ramach programu Erasmus

Rodzaj wyjazdu (studia/ praktyki)

stopień studiów

rok akademicki

10. Czy posiada Pan/i orzeczenie o stopniu niepełnosprawności?

☐ TAK

☐ NIE

11. Czy w bieżącym roku akademickim pobiera Pani/Pan stypendium socjalne?

☐ TAK

☐ NIE

12. Osoba kontaktowa w nagłych wypadkach (imię, nazwisko, numer telefonu)

.....

.....
(data i miejsce)

.....
(podpis studenta)

ZGODA KOORDYNATORA/DZIEKANA WYDZIAŁU

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na aplikację studenta

.....
podpis