

ZNAJOMOŚĆ JEZYKÓW OBCYCH

Proszę określić znajomość języka obcego wg skali:
bardzo dobrze (BDB), dobrze (DB), dostatecznie (DST)

| Język obcy | czytam | piszę | rozumiem mowę | mówię |
|------------|--------|-------|------------------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

Posiadam CERTYFIKAT/Y potwierdzający/e biegłą znajomość języka: (proszę wymienić)

.....

.....

DOTYCHCZASOWY PRZEBIEG STUDIÓW (informacja dot. kierunku, z którego Student/ka ubiega się o wyjazd)

| | | | | | |
|---------------|--|------------------------|--|------------------|--|
| Średnia ocen: | | Poprzedni rok studiów: | | Ostatni semestr: | |
|---------------|--|------------------------|--|------------------|--|

Średnią ocen wpisuje i potwierdza upoważniony pracownik Dziekanatu:
podpis i pieczęć

Czy Pan/Pani studiował/a już za granicą?

Jeśli tak: kiedy, jak długo i w jakiej uczelni?.....

.....

.....

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

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Tel. domowy:..... Tel.komórkowy:.....

data :.....
.....
podpis Studenta/Studentki

DECYZJA o zakwalifikowaniu na studia zagraniczne w r.akad. 20..../20....

Tak Nie

| Zakwalifikowany na studia do: (nazwa uczelni zagranicznej) | Kraj/Miasto | Okres studiów? 1 semestr/2 semestry | Wyjazd w semestrze zimowym czy letnim? |
|---|-------------|---|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

data :.....

.....
Podpis Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus +