

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO



WYDZIAŁ REHABILITACJI

WNIOSEK

o włączenie do LLP ERASMUS

- zgłoszenie zamiaru wyjazdu na praktykę w uczelni zagranicznej

Imię i nazwisko				
Rok urodzenia				
Adres stałego zamieszkania				
Adres korespondencyjny				
Telefon stacjonarny i komórkowy				
Adres poczty elektronicznej				
Kierunek studiów/obecny rok studiów				
Średnia ocen z dotychczasowego przebiegu studiów (wypełnia pracownik Dziekanatu)				
Znajomość języków obcych				
JĘZYK OBCY	POZIOM			CERTYFIKAT
	podstawowy	średnio-zaawansowany	zaawansowany	
<i>Angielski</i>				
<i>Niemiecki</i>				
<i>Francuski</i>				
<i>Włoski</i>				
<i>Hiszpański</i>				
<i>Inne:</i> 1. 2.				
Dotychczasowe studia za granicą (miejsce, data, Program)				
Termin praktyki				
Kraj odbywania praktyki				
Miejsce odbywania praktyki (nazwa organizacji, instytucji lub przedsiębiorstwa)				

Merytoryczne uzasadnienie wyjazdu	
Podpis studenta/ki i data	
<i>Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem organizacji zagranicznych praktyk studenckich w ramach Programu ERASMUS na Wydziale Rehabilitacji”</i>	
..... (podpis studenta/ki i data)	
Opinia Studium Języków Obcych (bliźsze określenie poziomu zaawansowania językowego – w mowie i w piśmie):	
(podpis i data)	
Opinia Wydziałowego Asystenta ds. Praktyk ERASMUSA:	
(podpis i data)	
Decyzja Dziekana Wydziału	
(podpis i data)	
Akceptacja Prorektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą:	
(podpis i data)	

DO WNIOSKU NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- **List Intencyjny /Letter of Intent/** - potwierdzenie przyjęcia na praktykę z planowanego miejsca odbywania praktyk
- **Europass CV** w języku polskim i obcym (właściwym dla miejsca planowanych praktyk)
- Kopie Certyfikatów potwierdzające znajomość języków obcych