

PODANIE STUDENTA O WYJAZD ZAGRANICZNY

NAZWISKO, IMIĘ
WYDZIAŁ
ROK STUDIÓW
OPIEKUN NAUKOWY
ADRES DOMOWY
.....
ADRES DO KORESPONDENCJI
.....
TELEFON (KONTAKT)
DATA I MIEJSCE UR.
PESEL

ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ROKU
(potwierdzona przez Dziekanat Wydziału)

PODPIS OPIEKUNA NAUKOWEGO
Wydziałowy Koordynator Programu SOCRATES.

KOMPETENCJE JĘZYKOWE
(potwierdzone przez SNJO PK)

RODZAJ WYJAZDU – Wyjazd stypendialny w ramach Programu UE SOCRATES / ERASMUS
SZKOŁA
KRAJ
DATA WYJAZDU DATA POWROTU

Prorektor ds. Współpracy Międzynarodowej i Regionalnej

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na mój wyjazd do
w celu odbycia studiów częściowych w semestrze

Jednocześnie zobowiązuję się zaliczyć semestr do chwili wyjazdu i
oświadczam, że nie posiadam długu kredytowego z niższych semestrów.

Podanie popieram

Wyrażam zgodę

.....
Podpis studenta
Data

.....
Podpis Dziekana

.....
Podpis Prorektora

