|  |  |
| --- | --- |
| Zgłoszenie kandydata na wyjazdProgram Erasmus+Praktyki zagraniczne dla studentów  absolwentów Rok akademicki 2021/2022 (SMT\_SMTA/KA131/2021) | Application Erasmus+ Programme **Traineeship for students  graduates**  **Academic year 2021/2022 (SMT\_SMTA/KA131/2021)** |

**Nazwisko** / *Surname*: ............................................................... **Imię** / *First name*:...............................................................

**Wydział/ Instytut** / *Faculty / Institute*:..................................................................................................................................

**Poziom studiów i rok** / *Level and year of studies*: ……......................................................................................................

**Planowany termin obrony (dot. praktyk absolwenckich)/** *Planned date of defence (in case of a recent graduate internship)*: ……………...................................................................................................................................................

**Numer albumu**/ *Student number*:

**Tel. kontaktowy**/ *Telephone no:.* ............................................. **e-mail**:……………………………………………………

**Nazwa i pełen adres instytucji zagranicznej** / *Name and full address of the host institution:*

……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Adres strony internetowej instytucji zagranicznej** / *Host institution website:* ………………………………………….

**Dane wydziałowego koordynatora UW** / *Erasmus Departmental Coordinator at UW:*

…..…………………………...................................................................................................................................................

**Dane opiekuna praktykanta w instytucji przyjmującej (imię, nazwisko, e-mail, tel.)/** *Supervisor at the host institution (first name, surname, e-mail address, telephone no.):*

**Planowany okres trwania praktyki od:** .................................. **do**: .................................;**tj.:**.…..........… (liczba dni)

*Planned period of traineeship from:* ……………. *to:* ……………*; number of days:* …………………

**Wnioskowana liczba dni z funduszami Erasmus:**………...**; bez funduszy Erasmus (jeśli dotyczy):**…………..

*Number of days with the Erasmus grant:* ……….…*; number of days without the grant (if applicable):* …………..

**Planowana liczba punktów ECTS za praktykę (jeśli dotyczy)** /

*Number of ECTS to be awarder by the UW (if applicable)*: ………………

* **Czy zamierza Pan(i) ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności? TAK/ NIE**

*Do you intend to apply for an additional allowance for students with disabilities?* YES / NO

* **Czy obecnie otrzymuje Pan(i) stypendium socjalne UW lub w najbliższym czasie zamierza Pan(i) złożyć wniosek o przyznanie stypendium socjalnego UW? TAK/ NIE** (*not applicable for non-Polish speakers*)

**Liczba warunkowych zaliczeń/ poprawek w momencie aplikowania o wyjazd (dot. praktyk studenckich)**/ *Number of conditional passes or retake exams at the moment of application proces (if you go for a student intership)*: *………………………….*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Warszawski dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacji i prawidłowej organizacji mobilności **w projekcie Erasmus Mobilność Edukacyjna (KA131).**  
Oświadczam, że zapoznałem się z „Ogólnymi zasadami kwalifikacji studentów, doktorantów i przyszłych absolwentów ubiegających się o stypendium Erasmus w celu realizacji praktyki zagranicznej jako studenci lub absolwenci” w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

I agree to the processing of my personal data by the University of Warsaw for the purposes of the qualification process and proper organization of mobility in the Erasmus Mobility Educational project (KA131).

I declare that I have read the "General rules for the qualification of students, PhD students and future recent graduates students applying for an Erasmus scholarship for a traineeship mobility as students and recent graduates", including the information regarding the processing of my personal data.

**Podpis studenta** / *Applicant’s Signature* …………………………………

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Data, pieczątka i podpis Koordynatora ds. mobilności*  *Data, pieczątka i podpis Kierownika jednostki***

*Stamp and signature of the**Erasmus Departmental Coordinator* ***dydaktycznej***

*Stamp and signature of the Head of the Educational Unit*