Funded by the European Union

FORMULARZ REKRUTACYJNY ERASMUS 2026/27

Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	***dd-mm-rrrr***
Numer indeksu	
e-mail	
Telefon	
Studia I stopnia * **Studia II stopnia *** **Studia jednolite magisterskie *** **Studia III stopnia ***	ROK STUDIÓW * 1 2 3 4 5
TRYB STUDIÓW*	STACJONARNY NIESTACJONARNY
KIERUNEK SPECJALNOŚĆ	

Wcześniejsze uczestnictwo kandydata/kandydatki w programie wymiany lub uzyskanie stypendium zagranicznego* (jeśli TAK, to ile miesięcy trwała mobilność):

TAK…….. **NIE**

Wybrana uczelnia zagraniczna (wykaz jest na stronie APS Studenci/ ERASMUS+/ Uczelnie partnerskie):

1/……

2/……

Wybrana instytucja (w przypadku wyjazdu na praktykę):

…….

Planowany semestr wyjazdu:……..

Podpis……..

* ***ZOSTAW WŁAŚCIWE***

OPINIA

OPIEKUNA NAUKOWEGO / NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

Imię i nazwisko osoby wystawiającej opinię:.....

Zakład, Katedra, Instytut:.....

Nazwa specjalności, która Pan(i) reprezentuje:.....

Prosimy o zaznaczenie ogólnej oceny Pana(i) rekomendacji:

Rekomenduję z zastrzeżeniem	**Rekomenduję**	**Zdecydowanie rekomenduję**

Prosimy o pisemne uzasadnienie wydanej opinii, uwzględniając również (jeśli istnieje taka potrzeba) dodatkowe informacje dotyczące kandydata, które nie zostały, bądź nie mogły być zawarte w odpowiedziach na powyższe pytania:

.....

.....

.....

……..

……..

……..

_____

Podpis osoby wystawiającej opinię

_____

Podpis i pieczątka Dyrektora Studiów

WYPEŁNIONY FORMULARZ PROSZĘ PRZESŁAĆ NA ADRES: erasmus@aps.edu.pl

(W TYTULE MAILA PROSZĘ O WPISANIE SWOJEGO IMIENIA I NAZWISKA)

Do formularza należy dołączyć:

1. **Zaświadczenie o znajomości języka** angielskiego lub języka kraju docelowego (udokumentowane certyfikatem). ***W przypadku braku odpowiedniego certyfikatu zaliczenie wewnętrznego testu językowego.***
2. **CV** /maksymalnie 1 strona/ w **języku polskim**
3. **List motywacyjny** w **języku polskim,** argumentujący wybór uczelni oraz sposób, w jaki zdobyta na niej wiedza będzie mogła być wykorzystana w przyszłości
4. **Dodatkowe dokumenty**: Informacja o dodatkowych osiągnięciach: potwierdzenie działalności w kołach naukowych, organizacjach studenckich, wolontariacie, organizacjach poza uczelnią, it

ZAŚWIADCZENIE O ŚREDNIEJ

Średnia ocen kandydata*: Pana/Pani ……..

Potwierdzenie średniej ocen: ….....

…….
Data i podpis pracownika Biura Obsługi Osób Studiujących

**Obowiązuje ocena z :*

a) pierwszego semestru studiów w przypadku studentów pierwszego roku jednolitych studiów magisterskich lub studiów pierwszego stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych;

b) poprzedniego roku studiów w przypadku studentów starszych lat jednolitych studiów magisterskich lub studiów pierwszego stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych

c) ostatniego roku ukończonych studiów pierwszego stopnia w przypadku studentów studiów drugiego stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych;

d) ostatniego roku ukończonych studiów drugiego stopnia lub poprzedniego roku studiów studentów studiów trzeciego stopnia;