

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Głogowie  
ul. Piotra Skargi 5, 67 – 200 Głogów, tel. / fax 76 835 35 66, 76 835 35 82  
e-mail: [kontakt@pwsz.glogow.pl](mailto:kontakt@pwsz.glogow.pl), [www.pwsz.glogow.pl](http://www.pwsz.glogow.pl)

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DLA STUDENTÓW\***  
**ROK AKADEMICKI 2013/2014 – WYJAZD NA STUDIA (SMS)**

**DANE OSOBOWE STUDENTA**

Nazwisko:	.....
Imię/Imiona:	.....
Data urodzenia:	.....
Miejsce urodzenia:	.....
Pesel:	.....
Seria i numer dowodu osobistego:	.....
Adres zameldowania (taki jak w dowodzie):	..... .....
Adres kontaktowy:	.....
Nr indeksu:	.....
Telefon:	.....      Telefon komórkowy: .....
E-mail:	.....

**INFORMACJA O STUDIACH**

Instytut PWSZ w Głogowie	.....
Rodzaj studiów:	
	<input type="checkbox"/> 1-go stopnia (licencjackie) <input type="checkbox"/> 1-go stopnia (inżynierskie)
	<input type="checkbox"/> studia stacjonarne <input type="checkbox"/> studia niestacjonarne
Kierunek studiów:	.....      Specjalność: .....
Obecny rok studiów (w ...../.....)	.....

**Pobieram stypendium:**

naukowe             socjalne             inne

**WYBRANA UCZELNIA PARTNERSKA**

1. ....

**PLANOWANY TERMIN POBYTU**

semestr zimowy             semestr letni             cały rok akademicki

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Głogowie**  
ul. Piotra Skargi 5, 67 – 200 Głogów, tel. / fax 76 835 35 66, 76 835 35 82  
e-mail: [kontakt@pwsz.glogow.pl](mailto:kontakt@pwsz.glogow.pl), [www.pwsz.glogow.pl](http://www.pwsz.glogow.pl)

Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego adresu / telefonu / e-maila innym studentom Erasmusa:

TAK

NIE

**ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW**

początkujący      średniozaawansowany      zaawansowany

1. ....

2. ....

3. ....

**UZASADNIENIE WYJAZDU NA STUDIA ZA GRANICĘ**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**ZAŁĄCZNIKI (wymagane przez Biuro Projektu)**

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**Czy wyjeżdżał/a Pan/i na praktykę w ramach Programu LLP-Erasmus**

TAK

NIE

**Czy wyjeżdżał/a Pan/i na studia w ramach programu LLP-Erasmus:**

TAK

NIE

.....  
Podpis studenta

.....  
Data

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja:

Kwalifikuję studenta na studia w .....

Wpisuję studenta na listę rezerwową na studia w .....

Nie kwalifikuję na studia w ramach programu LLP/Erasmus

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Głogowie**  
**ul. Piotra Skargi 5, 67 – 200 Głogów, tel. / fax 76 835 35 66, 76 835 35 82**  
**e-mail: [kontakt@pwsz.glogow.pl](mailto:kontakt@pwsz.glogow.pl), [www.pwsz.glogow.pl](http://www.pwsz.glogow.pl)**

Data:	Podpis przewodniczącego komisji:
-------	----------------------------------

\* Formularz zgłoszeniowy powinien **być wypełniony elektronicznie** i zostać złożony w jednostce przeprowadzającej rekrutację studentów w terminie określonym w ogłoszeniu o rekrutacji.