

FORMULARZ DLA STUDENTA studia
Rok akademicki 2021/2022

Nazwisko, imię	
Wydział	
Kierunek/Specjalność	
Cykl i rok studiów	
Adres domowy i pobytu	
Telefon (kontakt) e-mail:	
Data i miejsce urodzenia	
Nr paszportu lub dowodu osobistego, PESEL.....	
Dotychczasowy udział w Programie Erasmus+: *	
• Studia rok akademicki: Ilość miesięcy: • Praktyka rok akademicki: Ilość miesięcy:	
Stopień niepełnosprawności: *	
• lekki • umiarkowany • znaczny	
Średnia ocen z ostatnich dwóch semestrów	
Wysokość przyznanego stypendium naukowego	
Wysokość stypendium socjalnego Na jaki okres przyznane	
Planowany termin ukończenia studiów	
Podpis Kierownika Biura Obsługi Studenta	
Uczelnia zagraniczna wg wyboru studenta	
1).....	
2).....	
Preferowany semestr: *	
• zimowy • letni	

*odpowiednie zaznaczyć

