



WYŻSZA SZKOŁA TURYSTYKI I JĘZYKÓW OBCYCH W WARSZAWIE

01 – 242 Warszawa, Aleja Prymasa Tysiąclecia 38a
Tel./Fax. (0-22) 855-47-58



Erasmus+

WNIOSEK REKRUTACYJNY

na wyjazd na studia w semestrze zimowym / letnim*
w roku akademickim /
wyjazd z umowy finansowej.....
w ramach programu Erasmus +

Imię i nazwisko

Data urodzenia miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres zamieszkania – ul. Miejscowość -.....

Telefon kontaktowy e-mail

Nr albumu ; Kierunek

studia pierwszego / drugiego* stopnia; rok studiów semestr

Wybór uczelni zagranicznej (wpisać kraj oraz nazwę uczelni)

1. (uczelnia preferowana):

.....

2. (uczelnia alternatywna):

.....

Czy studiował/-a Pan/-i wcześniej za granicą w ramach programu Erasmus / Erasmus+

- NIE
- TAK, w okresie od do (zgodnie z Confirmation of Stay)
w

Czy odbywał/-a Pan/-i wcześniej zagraniczne praktyki w ramach programu Erasmus / Erasmus+

- NIE
- TAK, w okresie od do (zgodnie z Confirmation of Stay)
w

* - niepotrzebne skreślić

Znajomość języka angielskiego oraz języka urzędowego (wykładowego) uczelni, do której Pan/-i aplikuje:

Język	Poziom A1/A2/B1/B2/C1/C2	Ocena z języka za ostatni semestr akademicki	Imię i nazwisko Lektora	Podpis Lektora

Uzyskane certyfikaty językowe z języka angielskiego lub języka urzędowego uczelni, do której Pan/i aplikuje (proszę podać nazwę certyfikatu, jeśli posiada Pan/Pani certyfikat, proszę dołączyć kopię):

.....

Osiągnięcia naukowe, aktywność akademicka, działalność w kołach naukowych, praca na rzecz rozwoju WSTiJO:

.....

.....

Czy kandydat posiada prawo do stypendium socjalnego (aktualne i udokumentowane w czasie przebiegu rekrutacji) ?

TAK NIE

Czy kandydat posiada udokumentowany status osoby niepełnosprawnej?

TAK NIE

Oświadczenie studenta

1. Zapoznałem/-am się z warunkami rekrutacji.
2. Świadomy/-a odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane we wniosku i w załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez WSTiJO zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w WSTiJO, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku. Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych osobowych i ich aktualizacji.

Data i podpis Studenta

Wypełniony wniosek należy złożyć w Dziekanacie u Pani Aldony Nowickiej

Wypełnia Uczelnia

Wyniki w nauce (średnia ocen z ostatniego zaliczonego i zatwierdzonego semestru akademickiego):

Data złożenia wniosku lub wpływu wniosku

Podpis pracownika uczelni

.....

podpis pracownika Dziekanatu