

**WYŻSZA SZKOŁA HANDLU I USŁUG W POZNANIU
PROGRAM ERASMUS+ PRAKTYKI 2018/2019**
KWESTIONARIUSZ KANDYDATA
1. Dane personalne

Nazwisko:	Imię:
Telefon kontaktowy:	E-mail:

2. Informacje o studiach

Wydział:	
Kierunek studiów:	
Rok studiów:	Poziom studiów:

3. Informacje o planowanej praktyce

Planowany okres praktyki ¹ :	Planowany kraj praktyki:
Nazwa instytucji przyjmującej (jeśli znana):	

4. Wcześniejszy udział w programie Erasmus (LLP) / Erasmus+ / Leonardo da Vinci / Fundusz Stypendialny i Szkoleniowy

Czy w latach 2007-2018 uczestniczył/a Pan/i w programie ² :		
<input type="checkbox"/> Erasmus / Erasmus+ Studia	Czas pobytu:	Poziom studiów:
<input type="checkbox"/> Erasmus / Erasmus+ Praktyki	Czas pobytu:	Poziom studiów:
<input type="checkbox"/> Nie uczestniczyłem/am		

5. Realizacja praktyki Erasmus+ jako praktyki obowiązkowej / nieobowiązkowej na aktualnie studiowanym kierunku studiów

Wyrażam zgodę na wyjazd Studenta na praktykę w ramach Programu Erasmus+ w roku akademickim 2018/2019. Praktyka będzie realizowana jako:

OBOWIAZKOWA - Student jest zobowiązany do realizacji praktyki zawodowej trwającej co najmniej, w wymiarze godzin tygodniowo, za realizację której otrzyma punktów ECTS.

NIEOBOWIAZKOWA

.....
Data i podpis opiekuna ds. praktyk studenckich³

6. Uczestnictwo w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER)

Oświadczam, iż w roku akademickim 2017/2018 / 2018/2019* w semestrze zimowym / letnim* pobieram / nie pobieram* stypendium socjalne.

Oświadczam, iż posiadam / nie posiadam* orzeczenie/a o stopniu niepełnosprawności.

.....
Data i podpis Studenta

1 Minimalny okres trwania praktyki wynosi 2 miesiące. Jeden miesiąc wynosi 30 dni. Należy wpisać datę rozpoczęcia oraz datę zakończenia praktyki.

2 Należy zaznaczyć wszystkie programy w jakich student uczestniczył wraz z podaniem czasu pobytu na stypendium (miesiące) oraz poziomu studiów w trakcie przebywania na stypendium w ramach Erasmus+.

3 Podpis opiekuna ds. praktyk studenckich jest obowiązkowy (w przypadku realizacji praktyki Erasmus+ jako praktyki obowiązkowej, jak również jako praktyki nieobowiązkowej).

* Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.

7. Celowość praktyki

Dlaczego zdecydował/a się Pan/i na realizację praktyki zagranicznej w ramach Programu ERASMUS+?

Oświadczam, że zapoznałem/am się z dokumentem Zasady realizacji Programu ERASMUS+ Praktyki W Wyższej Szkole Handlu i Usług w roku akademickim 2018/2019.

.....
Data i podpis Studenta

Wyrażam zgodę na wyjazd Studenta na praktykę Programu ERASMUS+ w roku akademickim 2018/2019 w okresie od (dd/mm/rrrr) do (dd/mm/rrrr).

.....
Data, podpis i pieczęć Dziekana Wydziału⁴

4 Podpis Dziekana Wydziału jest obowiązkowy (w przypadku realizacji praktyki Erasmus+ jako praktyki obowiązkowej, jak również jako praktyki nieobowiązkowej).