

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA BLENDED INTENSIVE PROGRAM**

1. **Dane kandydata:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  | | |
| e-mail i telefon: |  | | |
| wydział: |  | kierunek studiów: |  |
| stopień studiów |  | numer albumu |  |

1. **Aktywność na rzecz Uniwersytetu Europejskiego EUNICE**

NIE

TAK

Krótki opis działalności: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Zgoda Koordynatora Wydziałowego Erasmus+ / Szkoły Doktorskiej na wyjazd**

Wyrażam zgodę na wyjazd studenta/słuchacza Szkoły Doktorskiej na mobilność krótkoterminową  
w ramach programu Erasmus+.

………………………… …………………………

*(data i miejsce) (podpis osoby wyrażającej zgodę)*

………………………… …………………………

*(data i miejsce) (podpis studenta)*