Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacji wymiany międzynarodowej na PB w ramach programu Erasmus+



##

## Zgłoszenie do udziału w krótkoterminowej mobilności na studia/praktykę

## Informacje o uczestniku

**Nazwisko:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **Imię:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Wydział:** Wybierz element. **Stopień studiów:** [ ]  pierwszy [ ]  drugi [ ]  trzeci

**Kierunek:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **Numer albumu**: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Kontakt:
- numer telefonu** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. **-** **e-mail** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Informacje o kursie / Mieszanym kursie intensywnym (BIP)\**

**Tytuł kursu / BIPu\***  Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Uczelnia organizująca**: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Miejscowość, kraj odbywania fizycznej mobilności** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Planowany okres trwania mobilności, w tym:
- termin realizacji fizycznej mobilności od:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. **do**:Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. **-termin realizacji części on-line kursu od:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę. **do**:Kliknij tutaj, aby wprowadzić datę.

**Liczba punktów ECTS przyznawanych za kurs** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

*Informacje dodatkowe*

**Przedmiot na PB, jaki będzie uznany na podstawie zaliczenia kursu:** Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

**Zamierzam ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności** Wybierz element.

**Otrzymuję stypendium socjalne na PB** Wybierz element. ***Oświadczam, że zapoznałem się z „****Ogólnymi zasadami Mieszanych programów intensywnych (Blended Intensive Programme, BIP), w których Politechnika Białostocka jest partnerem****” w tym z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.***

**Podpis studenta** …………………………………

 *Wyrażam zgodę na uczestnictwo*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Data, pieczątka i podpis Koordynatora wydziałowego*  *Data, pieczątka i podpis Dziekana***