Załącznik nr 5 do Regulaminu organizacji studenckiej wymiany międzynarodowej na PB w ramach programu Erasmus+

****

##

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*miejscowość, data*

**Zgłoszenie do udziału w krótkoterminowej mobilności w ramach programu Erasmus+**

*Informacje o uczestniku:*

**Imię:**

**Nazwisko:**

**Nr telefonu:**

**Adres e-mail:**

**Nr albumu:**

**Kierunek:**

**Wydział:**

**Stopień studiów:**

*Informacje o kursie:*

**Nazwa kursu:**

**Uczelnia organizująca:**

**Miejscowość i kraj uczelni:**

**Termin mobilności fizycznej:**

**Termin komponentu wirtualnego:**

**Liczba punktów ECTS przyznawanych za kurs:**

*Informacje dodatkowe:*

**Przedmiot jaki będzie uznany na podstawie zaliczenia kursu:**

☐ Zamierzam ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności.

☐ Otrzymuję stypendium socjalne w Uczelni.

***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 uczestnika*

**Wyrażam zgodę na uczestnictwo.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *data, podpis i pieczęć koordynatora*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *data, podpis i pieczęć dziekana*