

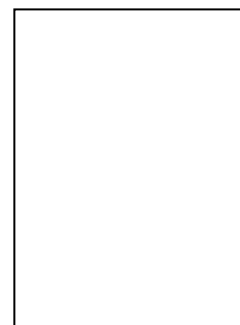


DG Edukacja i Kultura  
Program „Uczenie się przez całe życie”  
Leonardo da Vinci

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

### PROGRAMU LEONARDO DA VINCI / PLM

#### „Europraktyka kluczem do sukcesu w zawodzie grafika projektowego”



(fotografia)

Wydział ASP w Łodzi: .....

Kierunek studiów/specjalizacja: .....  
(w przypadku studiowania na dwóch różnych wydziałach i/lub dwóch różnych kierunkach należy wymienić wszystkie)

Data ukończenia studiów: ..... Nr albumu: .....

Studia (proszę zaznaczyć odpowiedni rodzaj studiów):

stacjonarne                       niestacjonarne licencjackie                       niestacjonarne magisterskie

#### DANE OSOBOWE ABSOLWENTA

(wypełnia osoba składająca wniosek; prosimy o pismo drukowane)

Nazwisko: ..... Imię/Imiona: ..... PESEL: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

Obecny adres: ..... Stały adres: .....

.....

Obecny adres ważny do dnia: ..... E-mail: .....

Numer telefonu domowego: ..... Komórka: .....

**ZGŁOSZENIE NA WYJAZD DO:**

Pełna nazwa Instytucji Przyjmującej: .....

Adres: .....

**UZASADNIENIE:**

Prosimy krótko uzasadnić, dlaczego Pani/Pan chciałaby/chciałby odbyć staż zagraniczny?

.....

.....

.....

.....

.....

Prosimy opisać w jaki sposób odbyty staż wpłynie na rozwój Pani/Pana kariery zawodowej?

.....

.....

.....

.....

.....

**ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW OBCYCH (wypełnia lektor):**

Język obcy	Imię i nazwisko lektora	Poziom znajomości języka obcego	Liczba punktów	Podpis lektora
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Posiadam CERTYFIKAT/Y potwierdzający/e biegłą znajomość języka: (proszę wymienić)

.....

.....

**DANE OSOBY BLISKIEJ** przebywającej w Polsce, z którą należy kontaktować się w razie potrzeby:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

Telefon domowy: ..... Telefon komórkowy: .....

Data: .....

Podpis absolwenta: .....

**Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią uczelnianego regulaminu programu Leonardo da Vinci: zasady rekrutacji na wyjazdy na staż i zasady realizacji wyjazdów na staż i akceptuję warunki uczestnictwa.**

Data: .....

Podpis absolwenta: .....

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji i uczestnictwa w programie Leonardo da Vinci. Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych kontaktowych innym uczestnikom programu Leonardo da Vinci biorącym udział w programie Leonardo da Vinci z ramienia Akademii Sztuk Pięknych im. Władysława Strzemińskiego w Łodzi.**

Data: .....

Podpis absolwenta: .....

**Oświadczam, że nie brałam/em dotychczas udziału w Programie Leonardo da Vinci w projektach IVT/PLM/VETPRO w konkursach 2007 – 2011**

Data: .....

Podpis absolwenta: .....

**DECYZJA o zakwalifikowaniu absolwenta na staż zagraniczny w r. ak. 201..... / 201.....**

**Zakwalifikowany na staż (nazwa instytucji):**

.....

**Kraj, miasto:**

.....

Data: .....

Podpis Uczelnianego Koordynatora: .....