

|  |  |
| --- | --- |
| Zgłoszenie kandydata (student, doktorant) do udziału w Krótkoterminowych Programach Mieszanych (Blended Short – Term Study Mobility, BSTSM), ERASMUS+ KA131- r.a. 2023/2024 | *Student and Phd Student Application Form*Blended Short – Term Study Mobility (BSTSM)ERASMUS+ KA131Academic year 2023/2024 |

**Nazwisko** / *Surname*: ............................................................... **Imię** / *First name*:..........................................................

**Kolegium/ Instytut** /**Kierunek**/ *College Institute/Faculty*:..........................................................................................................................

**Poziom studiów i rok** / *Level and year of studies*:……......................................................................................................

**Planowana data obrony dyplomu (jeśli dotyczy) /** *Planned date of defence of the diploma* .......................................

**Numer albumu**/ *Student number*: ............................

**Tel. kontaktowy**/ *Telephone no:.* .............................................**e-mail**:........................................................................... **Tytuł BSTSM** / *BSTSM title:* …………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

**Dane opiekuna** BSTSM **u w UEK (imię, nazwisko, e-mail, tel. – jeśli dotyczy**

*BSTSM Supervisor at KUE (first name, surname, e-mail address, telephone no.) – if applicable*

 …….........................................................................................................................................................................

**Miejscowość, kraj odbywania fizycznej mobilności**:………………………………………………………………….

 *Place, country of physical BSTSM………………………………………………………………………………………………………*

**Planowany okres trwania fizycznej mobilności BSTSM od:** ....................... **do**:...............................;**tj.:**.….........(liczba dni)

*Planned period of physical BSTSM from:* ……………. *to:* ……………*; number of days:* …………………

**Planowany okres trwania wirtualnej mobilności BSTSM od:** ....................... **do**:.............................;**tj.:**.…........(liczba dni)

*Planned period of virtual BSTSM from:* ……………. *to:* ……………*; number of days:* ………………

**Planowana liczba punktów ECTS** / *Number of ECTS to be awarded* ………………

* **Czy zamierza Pan(i) ubiegać się o dofinansowanie z tytułu niepełnosprawności? TAK/ NIE**

*Do you intend to apply for an additional allowance for students with disabilities?* YES / NO

* **Czy obecnie otrzymuje Pan(i) stypendium socjalne UEK lub w najbliższym czasie zamierza Pan(i) złożyć wniosek o przyznanie stypendium socjalnego UEK? TAK/ NIE** (*not applicable for non-Polish speakers*)
* **Czy brał (a) Pan(i) udział w programie Erasmus plus?** (**Have you participated in the Erasmus plus programme before?)……………………………………………………..**

**Oświadczam, że w trakcie udziału w fizycznej mobilności posiadam status studenta (studenci, którzy obronią się przed wyjazdem na stypendium, nie mogą wziąć udziału w BSTSM)**/ *I declare* that at the time of my physical participation in BSTSM I have the status of a student and I have not proceeded to the defance of *my diploma* ***(students who defend their dipploma before going on exchange cannot participate in the programme)***

# Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytet Ekonomiczny w Krakowie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu kwalifikacji i prawidłowej organizacji mobilności w projekcie Erasmus Mobilność Edukacyjna (KA131)/ *I agree to the processing of my personal data by the Krakow University of Economics for the purposes of the selection process and proper organization of mobility in the Erasmus Mobility Educational project (KA131)*

**Podpis studenta** / *Applicant’s Signature* …………………………………