

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – nabór 2023

WYJAZD NA PRAKTYKĘ

| | | | | | |
|---|----------------|-------------------|--------------|--------------|----------------|
| Nazwisko | | Imię/Imiona | | Numer albumu | |
| Obywatelstwo | Data urodzenia | Numer telefonu | | Wydział | Kierunek |
| Adres zamieszkania | | | Adres e-mail | | Stopień Rok |
| Wybrana instytucja przyjmująca* (<i>proszę podać pełną nazwę instytucji</i>)/kraj wyjazdu: | | | | | |
| *do formularza należy dołączyć wstępne potwierdzenie przyjęcia na praktykę przez wybraną instytucję. | | | | | |
| Wnioskowany czas pobytu na praktyce (<i>minimum 2 miesiące, proszę podać dokładne daty od – do</i>) | | | | | |
| Język wymagany przez instytucję przyjmującą (<i>proszę podać tylko jeden język</i>): | | | | | |
| Poziom znajomości języka wymagany przez instytucję przyjmującą (minimum B1): (<i>zaznacz właściwe wstawiając X w miejsce <input type="checkbox"/></i>) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 | | | | | |
| Poświadczenie znajomości języka wymaganego w instytucji przyjmującej na poziomie wymaganym przez instytucję (<i>zaznacz właściwe</i>) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> posiadam certyfikat* <input type="checkbox"/> zrealizowałem wyjazd w ramach Erasmus+ i zdałem egzamin językowy na wymaganym poziomie w PUM (w ciągu 5 ostatnich lat studiów) <input type="checkbox"/> zrealizowałem wyjazd w ramach Erasmus+ i uzyskałem wynik testu OLS na wymaganym poziomie (w ciągu 5 ostatnich lat studiów) <input type="checkbox"/> język wymagany przez instytucję przyjmującą jest moim językiem ojczystym <input type="checkbox"/> żadne z powyższych** | | | | | |
| * do formularza należy dołączyć certyfikat językowy (oryginał lub kopię poświadczoną notarialnie) | | | | | |
| ** należy przystąpić do egzaminu z języka w PUM | | | | | |
| Średnia ocen (<i>wypełnia dziekanat</i>) | | | | | |
| | | Podpis i pieczęć: | | Data: | |
| Czy posiadasz któreś z poniższych osiągnięć (zaznacz właściwą odpowiedź): | | | | | |
| - publikacja artykułu naukowego pracy (indywidualnie lub jako pracy zbiorowej) w czasopiśmie recenzowanym z IF, punktacją MEiN lub w recenzowanym czasopiśmie bez IF lub z punktacją MNiSW; za opublikowanie pracy uznaje się jej faktyczną datę publikacji w czasopiśmie zgłoszoną do Biblioteki PUM (a nie datę przyjęcia do druku), <input type="checkbox"/> tak* <input type="checkbox"/> nie | | | | | |
| - aktywny udział w krajowym lub międzynarodowym zjeździe/ konferencji/ sympozjum/ kongresie /olimpiadzie naukowej/ konkursie naukowym sympozjum organizacji studenckich, uczelni medycznych, STN lub towarzystw naukowych /potwierdzonym: plakatem, abstraktem, nagrodą, wyróżnieniem itp., <input type="checkbox"/> tak* <input type="checkbox"/> nie | | | | | |
| - uzyskanie grantu naukowego krajowego lub zagranicznego finansowanego ze źródeł zewnętrznych aktywnego udziału w zjeździe/konferencji/sympozjum organizacji studenckich, uczelni medycznych, STN lub towarzystw naukowych, - zdobycia nagród krajowych lub zagranicznych za dorobek naukowy <input type="checkbox"/> tak* <input type="checkbox"/> nie | | | | | |
| *do formularza należy dołączyć dokumentację potwierdzającą ww. osiągnięcia | | | | | |
| Czy brałeś już udział w programie LLP-ERASMUS /ERASMUS+ w trakcie bieżącego poziomu studiów? (<i>zaznacz właściwe</i>) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> tak* <input type="checkbox"/> nie | | | | | |
| *proszę podać łączną liczbę miesięcy trwania zrealizowanych wyjazdów: | | | | | |
| Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO. Dostępne inf.: https://ec.europa.eu/erasmus-esc-personaldata | | | | | |
| Podpis: | | Data: | | | |