

Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Św.
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski
ul. Akademicka 20
www.wsbip.edu.pl



**KARTA ZGŁOSZENIA NA STUDIA
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+
W ROKU AKADEMICKIM 20..../20....**

NUMER ALBUMU: Nazwisko		Imię
PESEL	Numer dowodu	Narodowość
Adres stałego zameldowania		
E-mail		Numer telefonu
Kierunek studiów / Wydział		Rok studiów
Egzamin z języka angielskiego		
Średnia ocen ze wszystkich lat studiów		
(podpis i pieczęć Dziekanatu)		
Uczelnia / Kraj docelowy <i>(należy podać pełną nazwę uczelni)</i>		
Wnioskowany czas pobytu na stypendium <i>(zaznacz)</i>		rok / semestr
Czy brałeś już udział w programie ERASMUS? <i>(zaznaczyc)</i> . Jeśli tak, podaj liczbę miesięcy pobytu za granicą. Tak Nie 		
Czy otrzymujesz stypendium socjalne w WSBiP? <i>(zaznacz)</i>		Tak Nie
Data:		
Podpis studenta:		