****

**Formularz kandydata do udziału w Praktykach zagranicznych. Program Erasmus +**

**Rok akademicki 2016/2017.**

PROSIMY O WYPEŁNIENIE FORMULARZA NA KOMPUTERZE

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **PESEL / nr dowodu osobistego** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **E-mail** |  |
| **Wydział /Kierunek studiów/nr albumu** |  |
| **Rok studiów ( w momencie rekrutacji)** |  |
| **Średnia ocen** z ostatniego ukończonego roku studiów poprzedzającego rok akademicki 2015/2016, w którym odbywa się rekrutacja ( max. 5 pkt. ). W zakresie obliczania średniej arytmetycznej oceny rocznej obowiązują zasady zawarte w § 26 ust. 3 obowiązującego Regulaminu Studiów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi: ”Średnią ocen z danego semestru, oblicza się jako średnią arytmetyczną ocen semestralnych z przedmiotów wskazanych przez Dziekana ( w tym również ocen niedostatecznych) uzyskanych w poszczególnych terminach składania egzaminów i zaliczeń” oraz w § 26 ust. 4 „Obliczając średnią ocen uwzględnia się: 1) ocenę z egzaminu komisyjnego, pomijając ocenę z egzaminu zakwestionowanego (…); 2) w przypadku poprawiania przez studenta oceny pozytywnej drugą uzyskaną ocenę”. Studentów, którzy rozpoczęli studia przed dniem 01.10.2010 roku obowiązują zasady wynikające z § 16 ust. 2 w zw. Z ust. 1 i § 36 ust. 2 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przyjętego uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego nr 36/2003 z dnia 27 marca 2007 roku : do obliczenia średniej arytmetycznej oceny rocznej uwzględnia się wszystkie oceny uzyskane z egzaminów, w tym oceny niedostateczne;  W przypadku gdy nie można obliczyć średniej za rok 2014/2015 uwzględniana będzie średnia za rok akademicki 2013/2014.  Dla studentów studiów III stopnia średnią jest ocena z dyplomu studiów II stopnia lub jednolitych studiów magisterskich. | (wypełnia dziekanat)  ………………………………………  ……………………………………………………  (podpis pracownika dziekanatu i pieczęć dziekanatu) |
| **Poziom znajomości języka obcego, w którym Pan/Pani zamierza odbyć praktykę:**  Ocenę z egzaminu językowego wpisuje pracownik Działu Współpracy Zagranicznej na podstawie protokołu z egzaminu językowego dostarczonego przez Centrum Nauczania Języków Obcych UM  **Ocenę na podstawie przedstawionego oryginału certyfikatu/ów wpisuje lektor lub kierownik Centrum Nauczania Języków Obcych UM**  **(Proszę dołączyć kopię certyfikatu do formularza)** | **⬜ angielski ⬜ francuski**    **⬜ hiszpański ⬜ niemiecki ……………………………………………**  (ocena z egzaminu)  **⬜ portugalski ⬜ włoski**    **⬜ niderlandzki** ……………………………  (podpis i pieczęć pracownika Biura ds. Współpracy Zagranicznej)  ………………………………  (ocena na podstawie posiadanego certyfikatu/ów)  ……………………………  (podpis i pieczęć lektora/kierownika CNJO) |
| **Osiągnięcia naukowe studenta**  **Publikacje** :   * w recenzowanych czasopismach z listy filadelfijskiej z IF – 0,5 punktu za pierwszą …………………… * dodatkowo 0,25 punktu za drugą……………………. * 0,1 punktu za każdą kolejną publikację ………………. * razem publikacji ………………. * w recenzowanych czasopismach zagranicznych – 0,3 punktu za pierwszą…………………. * dodatkowo 0,15 punktu za drugą………….. * 0,1 punktu za każdą kolejną publikację…………….. * razem publikacji ………………. * w polskich czasopismach z listy MNiSW – 0,2 punktu za pierwszą ……………. * oraz dodatkowo 0,1 punktu za każdą kolejną publikację……………… * razem publikacji ……………….   **(proszę o zaznaczenie wybranych pól i dołączenie kopii publikacji)**  **Prace nagrodzone na sympozjach, kongresach naukowych, konferencjach lub konkursach naukowych**   * szczebel międzynarodowy – 0,5 punktu za pierwszą ………………….. * dodatkowo 0,25 punktu za drugą………………. * 0,1 punktu za każdą kolejną pracę……….. * razem prac ………………. * krajowy – 0,3 punktu za pierwszą …………………….. * dodatkowo 0,15 punktu za drugą……………… * 0,1 punktu za każdą kolejną pracę…………… * razem prac ………………. * uczelniany – 0,2 punktu za pierwszą * oraz dodatkowo 0,1 punktu za każdą kolejną pracę………….. * razem prac ……………….   **(proszę o zaznaczenie wybranych pól i dołączenie kopii dokumentu o nagrodzonej pracy)**  **Czynny udział w kongresach i sympozjach naukowych (**wygłoszenie doniesienia lub prezentacje posteru)   * konferencje międzynarodowe – 0,5 punktu za pierwszą……………….. * 0,25 punktu za drugą…………… * 0,1 punktu za każdą następną konferencję……………… * razem konferencji ………………. * krajowe – 0,3 punktu za pierwszą…………. * 0,15 punktu za drugą…………. * 0,1 punktu za każdą następną konferencję ……………. * razem konferencji ………………. * uczelniane – 0,2 punktu za pierwszą * 0,1 punktu za każdą następną konferencję…………………. * razem konferencji ……………….   **(proszę o zaznaczenie wybranych pól i dołączenie kopii dokumentu o udziale w konferencji/sympozjum)**  **Aktywna działalność w kołach naukowych** (potwierdzona przez Opiekuna Koła)   * minimum 1 rok – 0,5 punktu   …………………………………  (podpis i pieczęć opiekuna koła naukowego)  **Działanie na rzecz studentów przyjeżdzających z Uczelni Partnerskich :**   * 1 punkt przyznawany w oparciu a wypełniony i zaakceptowany przez Koordynatora Administracyjnego Erasmusa wniosek   …………………………………………………………………..  (podpis i pieczęć Koordynatora Administracyjnego Erasmusa) | |
| **Czy brał/a Pan/Pani udział w programie Erasmus?**  Nie ⬜ (1punkt) Tak, wyjazd stypendialny na studia ⬜ Tak, wyjazd stypendialny na praktykę ⬜ | |
| **Jeżeli tak prosimy o podanie czasu trwania mobilności :……………………………miesięcy** | |
| **Dane instytucji, w której będzie realizowana praktyka (na podstawie dołączonego Letter of Intent)**  **OBOWIĄZKOWE WYPEŁNIENIE WSZYSTKICH PÓL**  **Instytucja przyjmująca (nazwa)**  **.**……………………………………………………………………………………………………………  **Adres: Kraj, Miasto, Kod Pocztowy, Ulica,**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**  **Telefon/ Fax**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **Adres Mailowy**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **Adres strony internetowej**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**  **Kod Erasmusa (jeżeli to Uczelnia)**  **…………………………………………………**  **Osoba kontaktowa : koordynator/opiekun praktyki (nazwisko, imię, Tel.,mail):**  **.**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Termin odbywania praktyki**  **od**…………………………………………………………… **do** …………………………………………………………………………….  **Język wymagany przez instytucję przyjmującą, w którym będzie odbywana praktyka:**  **………………………………………………………………………** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Okres pobytu** | 2 miesiące ⬜ 3 miesiące ⬜  inny .................. |
| **Czy w roku akademickim, w którym odbywa się rekrutacja tj. 2014/2015 otrzymuje Pan/Pani stypendium socjalne?**  TAK ⬜ NIE ⬜ | |
| **Czy jest Pan/ Pani osobą niepełnosprawną?**  TAK ⬜ NIE ⬜ | |
| **Wyrażam zgodę na udostępnianie mojego adresu e-mail przyszłym studentom Erasmusom, którzy będą chcieli studiować na tej samej uczelni, na której ja studiowałem/am w ramach programu Erasmus +.**  TAK ⬜ NIE ⬜    ......................................................... ........................................................  miejsce, data podpis | |
| **"Zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych Dz. Ust. nr 133 poz. 883, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i selekcji."**  …………………………… ……………………………………………  (data) (podpis studenta) | |
| **W przypadku studentów ostatniego roku studiów :**  Data ukończenia studiów: ……………………………………………………………………….. | |
| **W przypadku studentów ostatniego roku studiów :**  Opinia Dziekana lub Prodziekana ds. Dydaktyki właściwego Wydziału  Wyrażam zgodę na wyjazd Pana/Pani…………………………..  na praktykę w ramach programu Erasmus+ w terminie………………………………………  data……………………… podpis i pieczątka Dziekana/Prodziekana …………………………………………. | |
| **W przypadku studentów studiów doktoranckich:**  Opinia Dziekana lub Prodziekana ds. Dydaktyki właściwego Wydziału  Wyrażam zgodę na wyjazd Pana/Pani…………………………..  na praktykę w ramach programu Erasmus+ w terminie………………………………………  data……………………… podpis i pieczątka Dziekana/Prodziekana ………………………………………….  Opinia Promotora  Wyrażam zgodę na wyjazd Pana/Pani…………………………..  na praktykę w ramach programu Erasmus+ w terminie………………………………………  data……………………… podpis i pieczątka Dziekana/Prodziekana ………………………………………….  Sekretariat Studium Doktoranckiego  Zaświadczam, że w dniu…………………………….. student ………………………………………………………… posiada status studenta studiów doktoranckich. O zmianie statusu zostanie poinformowany Dział Współpracy Zagranicznej – osoby odpowiedzialne za mobilność studentów – w terminie 14 dni.  data……………………… podpis i pieczątka pracownika sekretariatu …………………………………………. | |

**Decyzja o zakwalifikowaniu na praktykę zagraniczną w roku akademickim 2015/2016**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Zakwalifikowany na praktykę do(nazwa instytucji)  ……………………………………………………………….. | Kraj, miasto  …………………………………………… | Okres pobytu:  2 miesiące  3 miesiące  Inne …….. | Wyjazd z prawem do stypendium  Wyjazd bez prawa do stypendium |

Na podstawie protokołu z posiedzenia Komisji Kwalifikacyjnej/decyzji Uczelnianego Koordynatora

Data …………………………….. …………………………………………

(podpis )

**Oświadczenie o rezygnacji z otrzymanego stypendium w ramach Programu ERASMUS +**

Oświadczam, że rezygnuję ze stypendium Programu ERASMUS + z powodu:

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

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

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

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

...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

………………….. ……………………………

(data) (podpis studenta)