# ERASMUS+

WNIOSEK O PRZYZNANIE GRANTU na rok 2025/26

Akademia Sztuk Pięknych im. Jana Matejki w Krakowie

|  |  |
| --- | --- |
| Imię: | Nazwisko: |
| Wydział: |
| Rok studiów: |  |
| Adres: | Telefon/e-mail: |
| Znajomość języków (wypełnić tylko w celu informacyjnym, stosowny certyfikat należy zamieścić w systemie aplikacji on-line): |
|  | Pobyt w semestrze letnim:   |
| Dotychczasowy udział w wyjazdach zagranicznychw ramach programu LLP/Erasmus lub Erasmus+ Tak Nie |
| Jeśli „Tak”, podaj daty rozpoczęcia i zakończenia pobytu(osobno dla wyjazdu na studia oraz praktyki): |
| Student posiadający prawa do stypendium socjalnego potwierdzone decyzją administracyjną: Tak Nie |
| Student posiadający orzeczenie o niepełnosprawności: Tak Nie |
| Średnia ocen poprzedniego roku akademickiego lub semestru (dotyczy studentów pierwszego roku):  | **Potwierdzenie średniej ocen przez Dziekanat:**(wymagane na etapie składania wniosków w Akademusie) Pieczęć i podpis |
| Podpis studenta/studentki |  |

|  |
| --- |
| Rekomendacja Wydziału (wypełnia Komisja Wydziałowa): Data: podpis Dziekana |

|  |
| --- |
| Decyzja Koordynatora Uczelnianego Programu Erasmus+Zaakceptowany/a Nie zaakceptowany/aData: podpis Koordynatora Uczelnianego Programu Erasmus+ |