# 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 zagranicznych  w 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/a  Data: podpis Koordynatora Uczelnianego Programu Erasmus+ |