



**CENTRUM KSZTAŁCENIA NAUCZYCIELI JĘZYKÓW
OBCYCH I EDUKACJI EUROPEJSKIEJ
UNIwersYTETU WARSZAWSKIEGO**

Al. Niepodległości 22 02-653 Warszawa tel. 0 22 55 333 09

**Program Erasmus+ 2025/26, studia częściowe
Wniosek wyjazdowy studenta – do wstępnej kwalifikacji**

1. Dane osobowe studenta:

Imię i nazwisko:

Numer albumu:

Rok studiów:

Dodatkowa specjalność:

Adres email:

-Pierwszy czy kolejny wyjazd -
na studia/praktyki

Na ile miesięcy?:

Erasmus?:

- ile odbytych miesięcy na
Erasmus?

Średnia ocen:

[Wpisuje i parafuje
pracownik Dziekanatu]:

średnia ocen:

warunek:

Uczelnia za granicą: 1.

do wyboru 3 w kolejności preferencji 2.

3.

3. Znajomość języków obcych innych niż języki specjalności:

Proszę skrótem określić znajomość języka obcego wg skali: bardzo dobrze (bdb), dobrze (db), dostatecznie (dst)

Język obcy

czytam

piszę

rozumiem mowę

Mówię

Data:

Podpis studenta: