



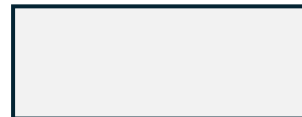
**WARSZAWSKA
AKADEMIA
MEDYCZNA**



**Finansowane przez
Unię Europejską**

KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Program Erasmus +



WYJAZD NA STUDIA/ WYJAZD NA PRAKTYKĘ *

**niepotrzebne skreślić*

Nabór na rok akademicki 2025/2026 oraz 2026/2027

CZĘŚĆ I – wypełnia Kandydat – student WAM

1. Dane osobowe:

- imię i nazwisko: _____
- numer albumu: _____
- kierunek i rok studiów: _____
- tryb studiów (stacjonarny / niestacjonarny): _____
- uczelniany adres E-mail: _____

2. Kryteria kwalifikacyjne:

1. Czy będziesz studentem Warszawskiej Akademii Medycznej przez cały czas trwania planowanego wyjazdu Erasmus+?
 - ☐ Tak
 - ☐ Nie
2. Czy jesteś studentem co najmniej:
 - drugiego roku studiów pierwszego stopnia? ☐ Tak ☐ Nie
 - drugiego semestru studiów drugiego stopnia? ☐ Tak ☐ Nie
3. Czy w trakcie planowanego wyjazdu nie będziesz przebywać na urlopie dziekańskim?
 - ☐ Tak
 - ☐ Nie
 - ☐ Nie wiem

4. Czy średnia ocen z dotychczasowego okresu studiów wynosi co najmniej 4,5?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

Twoja średnia na zakończenie bieżącego semestru to: _____

5. Czy znasz język angielski i/lub język kraju goszczącego w stopniu pozwalającym na odbycie studiów (minimalny poziom B2)?

- ☐ Tak, angielski (znajomość języka będzie sprawdzana podczas rozmowy kwalifikacyjnej)
- ☐ Tak, język kraju goszczącego (znajomość języka będzie sprawdzana podczas rozmowy kwalifikacyjnej)
- ☐ Tak, oba języki (znajomość języków będzie sprawdzana podczas rozmowy kwalifikacyjnej)
- ☐ Nie

6. Czy w momencie kwalifikacji ani wyjazdu nie ciąży na Tobie kara dyscyplinarna ani nie jest prowadzone wobec Ciebie postępowanie dyscyplinarne?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

7. Czy zaliczyłeś/aś wszystkie dotychczasowe okresy studiów?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

8. Czy uregulowałeś/aś w terminie wszystkie zobowiązania finansowe wobec Uczelni?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

9. Czy posiadasz dostępny kapitał mobilności na danym poziomie studiów pozwalający na realizację wyjazdu?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

10. Czy zamieszkujesz obecnie na terenie Polski?

- ☐ Tak
- ☐ Nie

12. Dane o ośrodku przyjmującym:

Prosimy o podanie dokładnych informacji o uczelni lub ośrodku, do którego planujesz wyjazd w ramach programu Erasmus+:

- Nazwa uczelni/ośrodka: _____
- Adres (ulica, kod pocztowy, miasto, kraj): _____
- Kod programu Erasmus + (jeżeli jest znany): _____
- Czy nawiązałeś osobiście kontakt z tym ośrodkiem?:

13. Czy posiadasz list rekomendacyjny od wykładowcy WAM, z którym miałeś zajęcia w wymiarze minimum 1 semestru?

- ☐ Tak – jeżeli tak, dołącz ten list (wydruk, oryginał, wydruk skanu) do tego kwestionariusza – zepnij
- ☐ Nie

14. Opisz swoją motywację do wyjazdu na studia w ramach programu Erasmus+, czy jest coś co zdecydowanie wyróżnia Twoją kandydaturę:**15. Dodatkowe informacje (opcjonalne):**

- Uwagi, które mogą być istotne przy kwalifikacji Twojej kandydatury:

data i podpis studenta

CZĘŚĆ II – wypełnia Komisja WAM