Politechnika Krakowska
im. Tadeusza Kościuszki

PODANIE STUDENTA O WYJAZD ZAGRANICZNY W RAMACH WYMIANY BILATERALNEJ

Imię i nazwisko	
Wydział i kierunek na PK	
Rok i stopień studiów (w dniu składania podania)	
Nr telefonu kontaktowego i adres mailowy*	
Numer i data ważności paszportu	
Wybrana uczelnia zagraniczna	
Kierunek studiów na uczelni partnerskiej	
Proponowany termin pobytu	

Porozumienie o programie zajęć edukacyjnych na uczelni partnerskiej

Nazwa przedmiotu na uczelni partnerskiej	Kredyty	Nazwa przedmiotu na PK	ECTS

....
data podpis Studenta

Wyrażam zgodę na wyjazd

.....
podpis i pieczęć Dziekana lub Wydziałowego Koordynatora wymiany

*Wyrażam zgodę na udostępnienie mojego adresu mailowego innym studentom PK, którzy w przyszłości będą ubiegać się o wyazdy na uczelnie partnerskie w ramach wymian bilateralnych: TAK / NIE (zaznaczyć właściwe)