**INDYWIDUALNE ZGŁOSZENIE DO UDZIAŁU W BLENDED INTENSIVE PROGRAMMES (BIP)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko studenta, uczestnika BIP.  |  |
| Wydział, numer albumu.  |  |
| BIP (nazwa). |  |
| Uczelnia organizująca BIP. Osoba kontaktowa (imię i nazwisko, e-mail.) |  |
| Termin mobilności fizycznej.  |  |
| Czas komponentu wirtualnego (przed , po, przed i po, w trakcie, przed po i w trakcie) mobilności fizycznej. |  |
| Data końcowa komponentu wirtualnego. |  |
| Ilość ECTS. |  |

Data i podpis Uczestnika Podpis Wydziałowego koordynatora

 Programu Erasmus +

………………………………………….. ………………………………………………….