



ANKIETA / QUESTIONNAIRE

Osoba rekomendująca / Recommending person

Imię i nazwisko / <i>First name, surname</i>	
Instytucja / <i>Institution</i>	
Adres do korespondencji <i>Correspondence address</i>	
E-mail / <i>E-mail address</i>	
Telefon / <i>Phone number</i>	

Kandydat / Candidate

Imię i nazwisko / <i>First name, surname</i>	
Kraj pochodzenia / <i>Country of origin</i>	
Data urodzenia / <i>Date of birth</i>	
Uczelnia, wydział / <i>University, department (faculty)</i>	
Kierunek studiów, rok studiów/ <i>Field of study, year of study</i>	
Rok przybycia do Polski / <i>Year of arrival in Poland</i>	
E-mail/ <i>E-mail address</i>	
Telefon / <i>Phone number</i>	
Poziom studiów / <i>Level of studies</i> <input type="checkbox"/> licencjackie / Bachelor <input type="checkbox"/> magisterskie / Master <input type="checkbox"/> doktoranckie / PhD	

Osiągnięcia, uczestnictwo w organizacjach studenckich, nagrody, wyróżnienia w konkursach, aktywność kulturalna, społeczna, sportowa, działania na rzecz wielokulturowości itp. / *Achievements, participation in student organizations, awards in competitions, cultural, social, sports activities, commitment to multiculturalism, etc.*

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

