**Załącznik nr 12 do Regulaminu**

**KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA DLA STUDENTÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki:** |  |
| **Nazwa wydziału:** |  |
| **Nazwa i stopień kierunku studiów:** |  |
| **Semestr studiów:** |  |

Wypełnia Uczestnik/czka Projektu na podstawie ogłoszenia o naborze do form wsparcia (można dokonać wyboru więcej niż jednej formy wsparcia):

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMA WSPARCIA** | **PLANOWANY TERMIN** |
| Zajęcia mentoringowe pt.: “Od studenta do praktyka  – mentoring dla przyszłych arteterapeutów” | 27 października 2025 roku |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………..………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |

**WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Średnia arytmetyczna ocen z semestru poprzedzającego rekrutację: |  |
| Średnia ocen z wszystkich zaliczonych semestrów studiów |  |
| Ostateczny wynik studiów umieszczony na dyplomie studiów I stopnia (dotyczy studentów 1 semestru studiów II stopnia) |  |
| Średnia ocen ze świadectwa ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej (dotyczy studentów 1 semestru studiów I stopnia oraz jednolitych magisterskich) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS PRACOWNIKA BIURA PROJEKTU* |