

**PODANIE STUDENTA/ DOKTORANTA O WYJAZD ZAGRANICZNY NA STUDIA
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

NAZWISKO, IMIĘ

WYDZIAŁ PK/ SZKOŁA DOKTORSKA

ROK I STOPIEŃ STUDIÓW (w którym będzie odbywał się wyjazd)

OPIEKUN NAUKOWY

ADRES DOMOWY

ADRES DO KORESPONDENCJI

TELEFON.....

ADRES E-MAIL.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

PESEL

ŚREDNIA OCEN Z OSTATNIEGO ROKU

(potwierdzona przez Dziekanat/ Szkołę Doktorską)

PODPIS OPIEKUNA NAUKOWEGO

KOMPETENCJE JĘZYKOWE (potwierdzone przez SPNJO PK lub Wydziałowego Koordynatora Erasmus+)

.....

RODZAJ WYJAZDU: Wyjazd na studia w ramach Programu ERASMUS+

UCZELNIA PARTNERSKA

KRAJ

DATA WYJAZDU DATA POWROTU

**Prorektor ds. Kształcenia i współpracy z zagranicą
dr hab. inż. Katarzyna Bizon, prof. PK**

PODANIE

Proszę o wyrażenie zgody na mój wyjazd do

(nazwa uczelni, kraj) w celu odbycia studiów częściowych w semestrze

Jednocześnie zobowiązuję się zaliczyć semestr do chwili wyjazdu.

Podanie popieram

Wyrażam zgodę

.....
Podpis studenta/ doktoranta
Data

.....
Podpis Dziekana
Pieczęć

.....
Podpis Prorektora
Pieczęć