Miejscowość, data:……………..

……………………………

(Imię i nazwisko studenta)

…………………………….

(Numer albumu)

…………………………….

(Wydział)

…………………………….

(Kierunek, stopień, rok)

Centrum Współpracy Międzynarodowej

 Mgr Magdalena Janecka

Uczelniany Koordynator Programu Erasmus+

**Podanie o przedłużenie mobilności**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie mobilności zagranicznej w ramach programu Erasmus+, w miejscu:……………………………...….…………………………(nazwa instytucji), do dnia…….…………………………….……………………..…..…………………………...……………….

Swoją prośbę motywuję …………………….…………………………….…………………………… …….…………………………….…………………………….…………………………….…………………..

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

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

 …………………………….

 (Data i podpis studenta)

**Akceptacja podania:**

…………………… …………………………………………………..

data podpis i pieczątka Koordynatora Programu Erasmus+