

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział)

.....
(kierunek, rok studiów)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

**Szanowny Pan Rektor
prof. dr hab. Przemysław Nehring**

**PODANIE O ZGODĘ NA PRZEDŁUŻENIE POBYTU W UCZELNI ZAGRANICZNEJ
W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na przedłużenie pobytu w ramach programu **Erasmus+** w uczelni:

W/...../.....
(miejsowość) (kraj)

w okresie od/...../20..... r. do/...../20..... r.

*** od następnego dnia po zakończeniu Umowy**

Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

Z poważaniem,

Opinia Dziekana:

.....

Opinia Kierownika Studiów Doktoranckich :

.....

Opinia Promotora/Opiekuna Naukowego:

.....

Zgoda/Brak zgody* na IPS

Termin obowiązywania IPS

.....
poświadcza pracownik Dziekanatu

***niewłaściwe skreślić**

Obowiązkowy załącznik:

Zaświadczenie (inna forma poświadczenia) z uczelni zagranicznej o zgodzie na przedłużenie pobytu na drugi semestr lub zaświadczenie o terminie egzaminu/egzaminów w przypadku przedłużenia ze względu na sesję egzaminacyjną.

Podanie należy przesłać do DMPiME