

.....
(imię i nazwisko)

.....
(Szkoła Doktorska)

.....
(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 Dyrektora Szkoły Doktorskiej:

.....

Opinia Promotora/Opiekuna Naukowego:

.....

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 przesać do DMPiME