

.....
(imię i nazwisko)

.....
(wydział)

.....
(kierunek, rok studiów)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

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

PODANIE O ZGODĘ NA WYJAZD NA PRAKTYKI W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na wyjazd na praktyki w ramach programu Erasmus+ do

.....
w/...../..... (miejsowość) / (kraj)

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

Uzasadnienie:

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

Z poważaniem,

.....

Opinia Dyrektora Szkoły Doktorskiej:

.....

Opinia Promotora/Opiekuna Naukowego:

.....

Obowiązkowy załącznik:

Kopia **Learning Agreement** (zgodnie ze wzorem obowiązującym w programie Erasmus+), zatwierdzonego przynajmniej ze strony UMK.