

.....  
(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 PRAKTYKĘ W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgodę na wyjazd na praktykę studencką/absolwencką\* w ramach programu Erasmus+ do

W ...../...../.....  
(miejsowość) / ..... (kraj)

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

**Uzasadnienie:**

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

Z poważaniem,

.....

**Opinia Dziekana:**

.....

**Opinia Kierownika Studiów Doktoranckich:**

.....

**Zgoda/Brak zgody\* na IPS**

**Termin obowiązywania IPS**

**Opinia Promotora/Opiekuna Naukowego:**

.....

poświadczca pracownik Dziekanatu

**\*\*niepotrzebne skreślić/IPS nie obowiązuje przy wyjazdach na praktyki absolwenckie**

**Obowiązkowy załącznik:**

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