.............................................. Lublin, dnia.........................

/imię i nazwisko studenta/

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

/rok i kierunek studiów/

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

/telefon kontaktowy/

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

/e-mail/

**Biuro Programu Erasmus+(Mobilność edukacyjna)**

**Uniwersytet Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie**

 w/m

Szanowni Państwo,

Zgłaszam swoją kandydaturę na wyjazd na praktykę w ramach programu Erasmus+ (Mobilność edukacyjna )

w instytucji przyjmującej: ........................................................................................................

 w terminie od. ………………………. do ……………………………….

dd/mm/rrrr dd/mm/rrrr

(Motywacja kandydata: uzasadnienie zgodności tematyki praktyk z kierunkiem studiów, z planami zawodowymi, oczekiwania i wpływ praktyk na rozwój i przyszłość studenta etc…)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Z poważaniem

Podpis studenta: ..................................................................

Opinia/zgoda Koordynatora Wydziałowego pr. Erasmus:

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

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

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

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

 /data i podpis Koordynatora/

Decyzja Dziekana: ...............................................................................................................................................................

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

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

 /data i podpis Dziekana/