Przemyśl,.....…….…………….

**Imię i nazwisko studenta**………………………………………………………………………………………………………………………….

**Obecnie studiuje na Uczelni Partnerskiej(kod Erasmus)**………………………………...………………………………….

**Kraj**……………………………………………………………………………………

**Kierunek**……………………………………………………………………………………………….**Rok studiów**……………………………...

**Tel. Kontaktowy**………………………………….………………**e mail**……………………………………………………………………….….

**Pan/i**……………………………………………………………………………………………………………………

**Dyrektor Instytutu**...................................................................................................

**WNIOSEK**

**Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie pobytu na studiach w uczelni zagranicznej na semestr …………………………….... w ramach Programu Erasmus+**

Uzasadnienie:

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

Oświadczam, że zobowiązuję się do zrealizowania przedmiotów wskazanych w nowym Learning Agreement oraz uzyskania wymaganej liczby punktów ECTS na przedłużony semestr. Jestem świadomy/a iż w przypadku braku środków na ten cel na koncie PWSW w ramach umowy ………………………………………………………. nie otrzymam grantu z Programu Erasmus+ na okres przedłużenia pobytu.

W załączeniu:

* Learning Agreement (Porozumienie o programie studiów)

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

……………………………………………….

 *Data i czytelny podpis studenta*

**Opinia Zakładowego Koordynatora**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Decyzja Dyrektora Instytutu**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………... …………………………………………………………….

 Data Podpis Dyrektora Instytutu