

Warszawa, .....

Imię i nazwisko studenta/studentki

.....

Specjalizacja główna, rok studiów

.....

### **Zgoda na wyjazd studenta w ramach programu Erasmus**

Wyrażam zgodę na wyjazd studenta/studentki .....

w ramach Programu Erasmus do uczelni partnerskiej .....

.....

Przewidywany czas pobytu na stypendium: .....

.....  
podpis Profesora specjalizacji głównej