



Załącznik nr 2 do
Zarządzenia nr 49/2017
z dnia 8 listopada 2017 r.

OŚWIADCZENIE O WYKORZYSTANYM KAPITALE MOBILNOŚCI

Imię (imiona):

Nazwisko:.....

Semestr studiów:.....

Rok studiów:.....

nr indeksu:.....

typ studiów (inżynierskie / licencjackie):.....

Poziom studiów: (I stopnia, II stopnia):.....

Oświadczam, że dotychczas uczestniczyłam(em) / nie uczestniczyłam(em) *:

- w studiach w ramach Programu LLP Erasmus/Erasmus+* na

uczelni.....

.....

.....

w roku akademickim:, a długość pobytu wynosiła.....miesiące. - - w

praktykach w ramach Programu LLP Erasmus/Erasmus+*, w przedsiębiorstwie/instytucji:

.....

.....

w roku akademickim:, a długość pobytu wynosiła.....miesiące.

.....
(podpis uczestnika)

*niewłaściwe skreślić