**Souhlas děkana**

**sE STUDIJNÍM POBYTEM STUDEnTa UJEP V PROGRAMU Erasmus+**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno studenta: |  |
| Osobní číslo: |  |
| Fakulta: |  |
| Typ studia: |  |
| Přijímající instituce: |  |
| Termín výjezdu: |  |
| Popis aktivity: | Mobilita studentů – studijní pobyt v rámci programu Erasmus+ |
| Jméno a příjmení fakultního koordinátora: | Datum: | Potvrzuji, že student úspěšně absolvoval výběrové řízení na studijní pobyty v programu Erasmus+.Podpis: |
| Jméno a příjmení děkana[[1]](#footnote-1): | Datum: | S vysláním studenta na studijní pobyt souhlasím.Podpis: |

1. Předkládejte tento formulář k podpisu v pořadí fakultní koordinátor, děkan. [↑](#footnote-ref-1)