

**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)