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

Nazwa i pieczątka Uczelni\* miejscowość, data

Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej

Polna 40

00-635 Warszawa

Niniejszym zgłaszamy kandydaturę Pana/Pani………………………………………………………. w ramach naboru do *Programu wymiany osobowej studentów i naukowców w ramach współpracy bilateralnej – oferta wyjazdowa.*

Kraj wnioskowanego wyjazdu…………………………………………………………………………………………………………….

Wnioskowany okres pobytu (od – do)………………………………………………………………………………………………..

Wydział……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stopień lub tytuł naukowy…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………. ………………………………………….

Podpis i pieczątka Dziekana Podpis i pieczątka osoby upoważnionej\*

\**wydaje Biuro Współpracy z Zagranicą*