|  |
| --- |
|  |
| *Imię i nazwisko studenta/doktoranta/absolwenta* |
|  |
| *Jednostka macierzysta UW* |
|  |
| *Numer albumu* |

Do Biura Współpracy z Zagranicą UW

Erasmus – Mobilność edukacyjna (KA103)

**Wniosek o przełożenie wyjazdu na zagraniczne praktyki studenckie/ absolwenckie (SMP/SMPA)**

**z powodu COVID-19**

**oraz oświadczenie dot. wysokości stypendium Erasmus**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam chęć przesunięcia mobilności dot. praktyk (SMP/ SMPA) ze stypendium według stawek dla roku akademickiego 2019/20, tj. miesięcznie:

1. 600 euro (Dania, Finlandia, Irlandia, Islandia, Liechtenstein, Luksemburg, Norwegia, Szwecja, Wielka Brytania);
2. 550 euro (Austria, Belgia, Cypr, Francja, Grecja, Hiszpania, Holandia, Malta, Niemcy, Portugalia, Włochy);
3. 450 euro (Bułgaria, Chorwacja, Czechy, Estonia, Litwa, Łotwa, Macedonia Północna, Rumunia, Serbia, Słowacja, Słowenia, Turcja, Węgry).

Nowy termin ustalony z instytucją zagraniczną to od...........................do.............................. .

*(dzień/miesiąc/rok) (dzień/miesiąc/rok)*

*Data i czytelny podpis studenta/doktoranta/absolwenta:*

*Wyrażam zgodę (data, pieczątka i czytelny podpis koordynatora UW) :*