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

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

Kierunek studiów………………………………………………………………………………………………………………………………..

Stopień studiów (I st./II st./jednolite mgr)………………………………………………………………………………………….

Rok studiów………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Średnia ocen za ostatni rok studiów……………………………………………………………………………………………………

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

Podpis i pieczątka Dziekana Podpis i pieczątka osoby upoważnionej\*

\**wydaje biuro współpracy z zagranicą lub inna powołana do tego jednostka ogólnouczelniana*