*Imię i nazwisko / Name and surname:………………………………………………………………….*

*Nazwa jednostki UW / Name of the UW unit:……………………………………………………..*

**OŚWIADCZENIE/ *STATEMENT***

Niniejszym oświadczam, że wyjazd STA do zagranicznej uczelni partnerskiej/*I declare that the Mobility to the partner university:*

 - (nazwa, państwo/*name, country*):………………………………….

 - w dniach/ *dates* od/*from*…………………. Do/*to*…………………...

będzie moim (liczba poprzednich wyjazdów)/ *will be my (number of previous mobilities)…………………………..*wyjazdem STA w ramach projektów „Erasmus – mobilność studentów i pracowników instytucji szkolnictwa wyższego”/ *STA mobility under the projects “Erasmus – mobility of students and staff in higher education institutions.”*

Poprzednie wyjazdy odbyły się do uczelni (nazwa, państwo)/ *Previous mobilities were to the University (name, country):……………………………………………………………………………………………………*

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

Miejsce i data/*Place and date* Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/ *Legible signature*