

[illegible]



Program mobilności studentów MOSTUM

Porozumienie o programie zajęć

Podpis studenta: Miejscowość: Data:

UCZELNIA WYSYŁAJĄCA:

Niniejszym poświadczamy, że proponowany program zajęć został zatwierdzony.

Podpis i pieczęć Dziekana: Miejscowość: Data:

UCZELNIA PRZYJMUJĄCA:

Niniejszym poświadczamy, że proponowany program zajęć został zatwierdzony.

Podpis i pieczęć Dziekana: Miejscowość: Data:

** w razie konieczności należy dołączyć dodatkową kartkę*