Poznań, dnia .............................................

Imię: ..........................................................................................................................................

Nazwisko: ..............................................................................................................................

Rok studiów: ............................................

Dyscyplina: ..................................................................................................................

Rodzaj studiów: Szkoła Doktorska

**Dyrektor Szkoły Doktorskiej**

 ...............................................................................

 ...............................................................................

 /tytuł, stopień, imię i nazwisko/

**PODANIE O ZGODĘ NA WYJAZD DO UCZELNI PRZYJMUJĄCEJ**

Proszę o wyrażenie zgody na wyjazd do ....................................................................................

.....................................................................................................................................................

*/pełna nazwa Uczelni/*

w ramach programu ........................................................................ na semestr .......................

w celu realizacji części studiów w innej uczelni krajowej lub zagranicznej\*.

Termin wyjazdu: od .......................................... do ................................................

Oświadczam, że zaliczyłem(łam) semestr poprzedzający semestr, w którym ma nastąpić wyjazd: TAK / NIE\*

Język wykładowy: ..................................................................

 ........................................................

 /podpis studenta/

\* - niepotrzebne skreślić

**Załączniki uzasadniające przyczyny:**

1. Learning Agreement (LA) (jeśli dotyczy)
2. Deklaracja zaliczenia przedmiotów obowiązkowych
3. Opinia promotora/ów rozprawy doktorskiej
4. ......................................................

**Decyzja Dyrektora Szkoły Doktorskiej:** zatwierdzam LA/nie zatwierdzam LA\*

wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................ ............................................

 /data/ /podpis/

* - niepotrzebne skreślić