

**Wniosek o przedłużenie pobytu za granicą w ramach Programu Erasmus+**  
Application Extension of Erasmus+ stay period

<b>Imię i nazwisko studenta</b> Students name and surname		
<b>Uczelnia macierzysta</b> Home University	<b>Uniwersytet Zielonogórski</b> <b>University of Zielona Góra</b>	
<b>Uczelnia/Instytucja przyjmująca</b> Host University/Institution		
<b>Host university/institution:</b>		
We confirm that the Student mentioned above is permitted to extend his/her stay as an Erasmus+ Exchange Student at our University/Institution for the time period to <sup>1</sup> ..... (day/month/year)		
Potwierdzamy, że wyżej wymieniony/a student/ka uzyskał/a zgodę na przedłużenie pobytu w ramach wymiany Programu Erasmus+ w naszej uczelni/ instytucji do ..... (dzień/miesiąc/rok)		
Signature of person responsible	Stamp of the Host Institution	
<b>Wniosek studenta:</b>		
Zwracam się z prośbą o przedłużenie pobytu na zagranicznej uczelni/instytucji partnerskiej w ramach Programu Erasmus+ do <sup>2</sup> ..... (dzień/miesiąc/rok)		
Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy warunków dotyczących zaliczenia semestru określonych regulaminem studiów/regulaminem studiów doktoranckich na Uniwersytecie Zielonogórskim i akceptuję konsekwencje związane z niedopełnieniem tych warunków.		
..... (miejsce i data podpisu)	..... (czytelny podpis studenta)	
Uzasadnienie przedłużenia:		
czytelny podpis studenta		

<sup>1</sup> The extension till 31st of August is accepted

<sup>2</sup> Pobyt może być przedłużony maksymalnie do 31 sierpnia danego roku akademickiego.

**Decyzja Koordynatora Wydziałowego/Dziekana:**

Wyrażam zgodę

Nie wyrażam zgody, uzasadnienie:

Czytelny podpis koordynatora/dziekana/pieczeńć