\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

First and last name/ *Imię i nazwisko* Place, date/

*Miejscowość, data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faculty, field of study, year of studies/

*Wydział, kierunek, rok studiów*

 To the Dean/ *do Dziekana:*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APPLICATION FOR THE EXTENSION OF THE MOBILITY/**

***PODANIE O ZGODĘ NA PRZEDŁUŻENIE POBYTU***

I kindly request your permission to extend my mobility within the Erasmus+ Programme/ Bilateral Agreement in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(name of the host institution)* in the summer semester of the academic year 20\_\_/20\_\_.

*Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na przedłużenie mojego pobytu na stypendium zagranicznym w ramach programu Erasmus+/ umowy dwustronnej do … (nazwa instytucji przyjmującej) w semestrze letnim roku akademickiego 20\_\_/20\_\_.*

………………………………………..…

 Student’s signature/

*Podpis studentki/ studenta*

*…………….………………………………………………*

Departmental Coordinator’s signature/

*Podpis Koordynatora Wydziałowego ASP*

………………………………………

Dean’s signature/

*Podpis Dziekana ASP*