Lublin, …........................

Wyrażam zgodę na wyjazd Pani/Pana …....................................................................................,
studenta/ki ..… roku studiów licencjackich/magisterskich, studiującego/ej na kierunku …............................................... w Akademii Nauk Stosowanych Wincentego Pola w Lublinie.

Pani/Pan …............................................................................ w ramach programu Erasmus+, odbędzie semestr zimowy/letni w roku akademickim ............/..........

*................................................................................*

*Pieczątka i podpis Dziekana*