

Izjava gostujoče visokošolske institucije o podaljšanju študentske izmenjave v okviru programov mobilnosti CEEPUS in BILATERALNE IZMENJAVE za študijsko leto 2013/2014

Izjavo izpolnite v slovenskem jeziku!

Univerza:

Fakulteta:

Koordinator/Mentor:

Ustrezno označite in dopolnite

CEEPUS PROGRAM

Številka CEEPUS mreže ali številka prijave CEEPUS Freemover

BILATERALNA IZMENJAVA

Izjava o podaljšanju študentske izmenjave

Strinjam se s podaljšanjem študentske izmenjave v okviru CEEPUS programa/Bilateralne izmenjave za študenta/ko od do .

Razlog/i za podaljšanje:

V času podaljšanja študentu/ki ne bomo zaračunali šolnine.

Ime in priimek odgovorne osebe

Podpis odgovorne osebe _____

Datum

Žig

Podpisano in žigosano izjavo pošljite na scholarships@cmepius.si ali po faksu: 01-620-94-51 IN po pošti na naslov CMEPIUS, Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana, ZA SCHOLARSHIPS.