………………………………………… …………………………………………………………………………………...

Nazwa i pieczątka Uczelni\* miejscowość, data

 Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej

Polna 40

00-635 Warszawa

 Niniejszym zgłaszamy kandydaturę Pana/Pani………………………………………………………. w ramach naboru do *Programu wymiany osobowej studentów i naukowców w ramach współpracy bilateralnej – oferta wyjazdowa.*

Kraj wnioskowanego wyjazdu…………………………………………………………………………………………………………….

Wnioskowany okres pobytu (od – do)………………………………………………………………………………………………..

Wydział……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Stopień lub tytuł naukowy…………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………….

Podpis i pieczątka osoby upoważnionej

\**wydaje biuro współpracy z zagranicą lub inna powołana do tego jednostka ogólnouczelniana*