

**OŚWIADCZENIE ZWIĄZANE   
Z APLIKOWANIEM NA PRAKTYKĘ W RAMACH   
PROGRAMU ERASMUS+**

**Imię i nazwisko studenta/studentki:   
Wydział:   
Kierunek:   
Rok studiów:   
Numer indeksu:**

**Wyjazd w roku akademickim: 2024/2025**

Niniejszym oświadczam, że jestem świadomy/a, iż stypendium uzyskane w ramach Programu Erasmus+ nie pokrywa pełnych kosztów związanych z pobytem za granicą w instytucji przyjmującej, a jedynie różnicę w kosztach utrzymania w Polsce i w kraju goszczącym, i powyższe akceptuję.

data i czytelny podpis