Kraków, dn. …….

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ……... potwierdzam, że:

☐ nie korzystałem(am) z programu LLP Erasmus, Leonardo da Vinci, Erasmus+, FSS.

☐ korzystałem(am) z programu LLP Erasmus, Leonardo da Vinci, Erasmus+, FSS podczas

- ☐ studiów I stopnia a łączny czas trwania mobilności wyniósł…… miesięcy,
- ☐ studiów II stopnia a łączny czas trwania mobilności wyniósł…… miesięcy,
- ☐ studiów jednolitych magisterskich a łączny czas trwania mobilności wyniósł …… miesięcy,
- ☐ studiów III stopnia a łączny czas trwania mobilności wyniósł…… miesięcy.

Jednocześnie potwierdzam, że łączny czas trwania okresu mobilności podczas wyjazdu na program Erasmus+ w roku akademickim 2021/22, w tym uczestnictwo we wcześniejszych działaniach w ramach programu Erasmus (tzw. „kapitał mobilności") nie przekroczy 12 miesięcy w ramach danego cyklu studiów lub 24 miesięcy w ramach studiów jednolitych magisterskich, włączając w to pobyty ze stypendium zerowym.

……..

Podpis studenta(ki)