

Wrocław, dn. ....

Imię i nazwisko:

telefon:

e-mail:

Miejsce pracy:

Orzeczenie o

niepełnosprawności:      tak<sup>1</sup>  nie

Uczelniany Koordynator  
Programu Erasmus+

### Podanie

Proszę o zakwalifikowanie mnie na wyjazd dydaktyczny/szkoleniowy w ramach programu Erasmus+ w roku akademickim 20.../20... do ..... (nazwa uniwersytetu/institucji przyjmującej).

.....  
(czytelny podpis)

---

<sup>1</sup> Proszę dołączyć orzeczenie.