|  |
| --- |
| Imię i nazwisko studenta/doktoranta |
| Poziom studiów |
| Numer albumu  Data: |

**Do Centrum Współpracy Międzynarodowej SGH**

**ERASMUS+ – Mobilność**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że:

nigdy nie odbyłem/am studiów/ praktyki w ramach programu LLP Erasmus.\*

odbyłem/am studia w ramach programu LLP Erasmus.\*

odbyłem/am praktykę w ramach programu LLP Erasmus.\*

Podczas studiów w ramach Programu LLP Erasmus byłem/byłam na (jeśli dotyczy):

studiach I stopnia.\*

studiach II stopnia.\*

studiach III stopnia.\*

studiach jednolitych magisterskich.\*

i wyjazd trwał miesięcy.

Podczas praktyki w ramach Programu LLP Erasmus byłem/byłam na (jeśli dotyczy):

studiach I stopnia.\*

studiach II stopnia.\*

studiach III stopnia.\*

studiach jednolitych magisterskich.\*

i wyjazd trwał miesięcy.

Podpis: ****