Imię i nazwisko: ………………………

Numer umowy *(wypełnia DWZ)*:……………………………….

**OŚWIADCZENIE O DNIACH PODRÓŻY**

W związku z realizacją mobilności w ramach programu Erasmus+   
Student Mobility for Study/Traineeship do:   
*****(nazwa instytucji przyjmującej, kraj)*oświadczam, że podróż zostanie zrealizowana[[1]](#footnote-1) przy wykorzystaniu[[2]](#footnote-2) ( proszę *wskazać środek transportu*)……………………………   
w ramach przyznanego mi dofinansowania z tytułu dni na podróż (jeśli dotyczy) jak poniżej:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | PODRÓŻ TAM | | PODRÓŻ POWROTNA | |
| **WYJAZD** | **PRZYJAZD** | **WYJAZD** | **PRZYJAZD** |
| DATA |  |  |  |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  |  |  |  |
| GODZINA |  |  |  |  |
| LICZBA DNI PODRÓŻY |  | |  | |

……………………………… ………………………………

Data i miejsce Czytelny podpis

Potwierdzam, że podróż związana z realizacją ww. mobilności została odbyta zgodnie z powyższymi informacjami.

……………………………… ………………………………

Data i miejsce Czytelny podpis

1. Skany biletów/faktur należy przesłać do Koordynatora ds. mobilności akademickiej najpóźniej do 10 dni po zakończeniu mobilności [↑](#footnote-ref-1)
2. Autobus, pociąg, rower, samolot, samochód [↑](#footnote-ref-2)