Opole, dnia ............................ 20...... r.

............................................................................. - ..........................

(nazwisko i imię) (nr albumu)

**Adnotacja COS / BCOS:**

– podanie złożono w dniu: .......................

…..……………………

(podpis pracownika)

..........................................................................................................

 (kierunek, stopień i forma studiów – stacjonarne/niestacjonarne)

................... – ............ – ....................................................................

(rok studiów – semestr – specjalność)

...................................................., ..................... @student.po.edu.pl

 (telefon kontaktowy, e-mail w domenie @student.po.edu.pl)

 **DZIEKAN**

 **Wydziału ………………………………………**

 **…………………………………………………..**

 **Politechniki Opolskiej**

 **w Opolu**

# WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY

# NA WYJAZD W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+

Proszę o wyrażenie zgody na wyjazd w ramach programu Erasmus+ w semestrze .............................. roku akademickiego ..................................., zgodnie z § 15 ust. 1 Regulaminu studiów w Politechnice Opolskiej w Opolu.

**Uzasadnienie:**

(*ewentualnie w formie załącznika*): ................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………

 (czytelny podpis studenta/studentki)

### ROZSTRZYGNIĘCIE DZIEKANA

wyrażam zgodę, na podstawie § 15 ust. 1 Regulaminu studiów w Politechnice Opolskiej w Opolu (załącznik do uchwały nr 254 Senatu Politechniki Opolskiej w Opolu z dnia 19 kwietnia 2023 r.), na wyjazd w ramach programu Erasmus+, w semestrze …………………. roku akademickiego .........................................................

nie wyrażam zgody, na podstawie § 15 ust. 1 Regulaminu studiów w Politechnice Opolskiej w Opolu (załącznik do uchwały nr 254 Senatu Politechniki Opolskiej w Opolu z dnia 19 kwietnia 2023 r.), na wyjazd w ramach programu Erasmus+, w semestrze …………..….. roku akademickiego . …………………..……..

**Uzasadnienie**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Opole, dnia ................................. 20.........r. .........................................................................................................

 (podpis, pieczęć dziekana/prodziekana z upoważnienia dziekana)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Pouczenie:**

Od niniejszego rozstrzygnięcia służy prawo wniesienia wniosku do rektora Politechniki Opolskiej w Opolu, za pośrednictwem dziekana Wydziału ……………………………………………………………..………….……………, w terminie 14 dni od dnia otrzymania rozstrzygnięcia.

Przyjąłem/Przyjęłam do wiadomości:

Opole, dnia ............................... 20....... r. ...........................................................

 (czytelny podpis studenta/studentki)