Poznań, xx.xx.2017 r.

**ZAŚWIADCZENIE**

**Politechnika Poznańska** zaświadcza, że:

**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx**

…………………………………………………………………………………………………
(imię, nazwisko)

(ur. Xx.xx.xx., PESEL xxxxxxxxxxxx)
…………………………………………………………………………………………………
(data urodzenia dd.mm.rrrr, PESEL)

Student/ka Wydziału xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

…………………………………………………………………………………………………
( nazwa wydziału)

Politechniki Poznańskiej

### Został/a zakwalifikowany/a do uczelni zagranicznej / do przedsiębiorstwa zagranicznego \* :

### xxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..( nazwa instytucji przyjmującej, kraj)

### na zrealizowanie studiów/praktyk \* w terminie: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

### ……………………………………………………..(termin wyjazdu od dd.mm.rrrr do dd.mm.rrrr)

### w ramach programu Unii Europejskiej Erasmus +.

### Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedstawienia w Narodowym Funduszu Zdrowia.

\*niepotrzebne skreślić