|  |
| --- |
| **AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO** |
| **Zespół ds. Współpracy z Zagranicą** |
|  |
| ul. Marymoncka 34, skr. poczt. 55, 00-968 Warszawa 45 |
| tel. (+48 22) 834 04 31 wew. 335, 353 fax (+48 22) 864 06 46 |
| e-mail: bwz@awf.edu.pl http:// www.awf.edu.pl |



Warszawa, ………………………

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Dot.: **udziału** **w** **Programie ERASMUS**

**Akademia Wychowania Fizycznego Józefa Piłsudskiego w Warszawie** uprzejmie informuje, iż student/studentka naszej Uczelni ……..**…………………………………** *(imię i nazwisko)*urodzony/urodzona dnia **……………...........** został/została zakwalifikowany/zakwalifikowana do Programu Erasmus+ i w jego ramach, skierowany/skierowana na studia zagraniczne w terminie od ….…….. do .............. do ………………………………. (*nazwa uczelni*) **…………** (*kraj*).

Zaświadczenie zostało wystawione na prośbę zainteresowanego/zainteresowanej.