**EXTENSION OF ERASMUS+ STUDY PERIOD**

**PRODLOUŽENÍ STUDIJNÍHO POBYTU ERASMUS+**

# STUDENT

|  |  |
| --- | --- |
| Name of the student / Jméno studenta: | Klikněte sem a zadejte text.  |
| Field of study / Studijní obor: | Klikněte sem a zadejte text.  |
| Departmental/faculty coordinator at home institution / Katederní/fakultní koordinátor na vysílající instituci: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Departmental/institutional coordinator at host institution / Katederní/fakultní koordinátor na hostitelské instituci: | Klikněte sem a zadejte text. |

**ERASMUS+ STUDY PERIOD**

|  |  |
| --- | --- |
| Name of home institution / Název vysílající instituce: | Univerzita Palackého (CZ OLOMOUC01) |
| Name of host institution / Název hostitelské instituce: |  Klikněte sem a zadejte text. |
| Original period / Původní délka pobytu: | From / Od:Klikněte sem a zadejte datum.  | To / Do: Klikněte sem a zadejte datum. |
| Extended period / Prodloužená délka pobytu:  |  | To / Do: Klikněte sem a zadejte datum. |

Date: Student’s signature / Podpis studenta:

**Confirmation of host institution / POTVRZENÍ HOSTITELSKÉ INSTITUCE:**

We confirm that the proposed extension is approved. / Schvalujeme navržené prodloužení pobytu.

Date: Signature and stamp / Podpis a razítko:

………………………………....................

(Erasmus+ departmental/institutional coordinator /

Katederní/institucionální koordinátor)

**Confirmation of HOME institution / POTVRZENÍ VYSÍLAJÍCÍ INSTITUCE**

We confirm that the proposed extension is approved. / Schvalujeme navržené prodloužení pobytu.

 Date: Signature and stamp / Podpis a razítko:

 ……………………………………………..

(Erasmus+ departmental/faculty coordinator /

Katederní/fakultní koordinátor)