

Souhlas prorektora pro praxi a vnější vztahy s mobilitou studentů VŠTE

Příloha č. 1

S mobilitou níže uvedených studentů souhlasím

Datum:

Podpis prorektora pro praxi a vnější vztahy:

učo	příjmení	jméno	typ pobytu	studium/praxe	zahraniční instituce	stát	město	pobyt od	pobyt do	semestr

SMX/2015_1