Souhlas prorektora pro studium a pedagogickou činnost s mobilitou studentů VŠTE

Příloha č. 1

S mobilitou níže uvedených studentů souhlasím

Datum: Podpis prorektora pro studium a pedagogickou činnost:

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

SM20/2013-1