MYKOLO ROMERIO UNIVERSITETO

       FAKULTETO

(Pavadinimas )

       PROGRAMOS

(Studijų programos pavadinimas) (bakalauro/magistrantūros)

 **(**nuolatinių studijų/nuolatinių studijų (vakarinių)/ištęstinių/ studijų)

       STUDIJŲ KURSO

Studijų finans. tipas (valstybės finansuojamos, iš dalies valstybės finansuojamos/valstybės nefinansuojamos) Kursas

       STUDENTAS(-Ė) NR.

 (Vardas, Pavardė) (studento identifikacijos Nr.)

## Mykolo Romerio universiteto

Rektorei prof. dr. Ingai Žalėnienei

PRAŠYMAS

20 m. d.

 *(Data)*

Vilnius

Prašau mane,

 *(Vardas, Pavardė)*

nuo 20 m. d. iki 20 m. d. siųsti studijuoti į

 *(Studijų pradžios data) (Studijų pabaigos data)*

 universitetą ( )

 *(Pavadinimas)*  *(Šalis)*

ir skirti Erasmus mobilumo stipendiją studijų užsienyje metu.

Pasirašydama(s) šį prašymą:

* Suprantu, kad Erasmus+ KA131 mobilumo stipendija bus mokama tik už mano fizinio buvimo studijoms  priimančiosios šalies universitete laikotarpį, kurį patvirtins priimančiojo universiteto studijų laikotarpio pabaigoje išduotas dalyvavimo pažymėjimas (*Certificate of Attendance*).
* 2023/2024 rudens semestro studijų įmoką privalau sumokėti Mykolo Romerio universitetui pagal studijų sutarties sąlygas. Priimantis universitetas atleis nuo registracijos mokesčio ir mokesčio už studijas.
* Perskaičiau ir sutinku su šiomis dalyvavimo mobilumo sąlygomis pagal Erasmus+ mobilumo programą.

Studentas (-ė):

*(Parašas) (Vardas, Pavardė)*

Suderinta:

Fakulteto akademinis

Erasmus+ koordinatorius (-ė):

 *(Parašas) (Vardas, Pavardė)*

 Patvirtinu, kad Mykolo Romerio universitetui finansinių įsiskolinimų neturiu.

Studentas (-ė): \_\_\_\_\_

 *(Parašas) (Vardas, Pavardė)*