REQUEST FOR EXTENSION OF THE ERASMUS+ TRAINEESHIP PERIOD

***ERASMUS+ HOSSZABBÍTÁSI KÉRVÉNY***

TO BE COMPLETED BY THE STUDENT WHO WISHES TO EXTEND HIS/HER ERASMUS PERIOD **/ *A HOSSZABBÍTÁST KÉRVÉNYEZŐ HALLGATÓ TÖLTI KI***

|  |  |
| --- | --- |
| STUDENT’S NAME **/ HALLGATÓ NEVE** |  |
| SENDING INSTITUTION & ITS ERASMUS CODE **KÜLDŐ INTÉZMÉNY & ERASMUS KÓDJA** | UNIVERSITY OF PÉCSHUPECS01 |
| FACULTY, LEVEL, YEAR OF STUDIES **KAR NEVE,** **TANULMÁNYOK SZINTJE,****ÉVFOLYAM** |  |
| RECEIVING INSTITUTION,ITS ERASMUS CODE, COUNTRY**FOGADÓ INTÉZMÉNY, ERASMUS KÓDJA, ORSZÁG** |  |
| END OF THE ORIGINAL ERASMUS PERIOD SET IN THE STUDENT CONTRACT / **A TÁMOGATÁSI SZERZŐDÉS SZERINTI – EREDETI – ERASMUS IDŐSZAK VÉGE \*** | **(**day/month/year**/ nap/hónap/év)** |
| END OF THE EXTENDED ERASMUS PERIOD – REQUEST / **A HOSSZABBÍTOTT ERASMUS PERIÓDUS VÉGE – KÉRVÉNY** | **(**day/month/year**/ nap/hónap/év)** |
| EXTENDED ERASMUS PERIOD – NUMBER OF MONTHS**HOSSZABBÍTOTT ERASMUS – HÓNAPOK SZÁMA** |  |

\* A támogatási szerződés 2.2-es pontjában megadott záró dátum.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE, PLACE / **KELTEZÉS** SIGNATURE OF THE STUDENT /

**HALLGATÓ ALÁÍRÁSA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE AND STAMP OF THE RESPONSIBLE PERSON IN THE RECEIVING INSTITUTION

**FOGADÓ EGYETEM KARI KOORDINÁTORÁNAK / FOGADÓ INTÉZMÉNY KÉPVISÉLŐJÉNEK ALÁÍRÁSA ÉS PECSÉTJE**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE AND STAMP OF THE RESPONSIBLE PERSON IN THE SENDING INSTITUTION

**KÜLDŐ EGYETEM KARI KOORDINÁTORÁNAK ALÁÍRÁSA ÉS PECSÉTJE**