**ZGŁOSZENIE INSTYTUCJONALNE DO UDZIAŁU W BLENDED INTENSIVE PROGRAMMES (BIP)**

|  |  |
| --- | --- |
| BIP (nazwa) |  |
| Wydział UAM uczestniczący w BIP |  |
| Uczelnia organizująca BIP |  |
| Uczelnie uczestniczące w BIP |  |
| Termin mobilności fizycznej |  |
| Data końcowa komponentu wirtualnego |  |
| Ilość ECTS |  |
| Studenci UAM zakwalifikowani do udziału w BIP (imię i nazwisko, numer indeksu) |  |

Podpis Dziekana Podpis Wydziałowego Koordynatora

Programu Erasmus +

…………………………………………………………. ………………………………………………………………….