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

|  |  |
| --- | --- |
| BIP (nazwa) |  |
| Wydział UAM uczestniczący w BIP |  |
| Uczelnia organizująca BIP |  |
| Uczelnie uczestniczące w BIP |  |
| Termin mobilności fizycznej |  |
| Opiekun dydaktyczny UAM biorący udział w BIP (imię, nazwisko, adres email) |  |
| Studenci UAM zakwalifikowani do udziału w BIP (imię, nazwisko, numer indeksu) |  |

Podpis Dziekana

………………………………………………………….