

Państwowa Wyższa
Szkoła Teatralna
im. Ludwika Solskiego

ul. Straszewskiego 21-22, 31-109 KRAKÓW



Kraków, dnia

ZAŚWIADCZENIE

Stwierdza się, że p., student(ka) Państwowej Wyższej Szkoły Teatralnej im. Ludwika Solskiego w Krakowie, uzyskał(a) stypendium Programu ERASMUS w okresie od (dd/mm/rr)/...../..... do (dd/mm/rr)/...../..... na pobyt w Uczelni w (nazwa miasta) (kraj)

Podpis Uczelnianego Koordynatora Programu ERASMUS

pieczęć

Rektor: 12 422 81 96, e-mail: rektor@pwst.krakow.pl
Kanclerz: 12 422 81 96, 12 430 15 91, e-mail: sekr@pwst.krakow.pl
fax: 12 422 02 09 http://www.pwst.krakow.pl NIP: 6750007593