**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