# Декларация към Заявление за участие в конкурс за осъществяване на студентска мобилност

Аз, долуподписаният/-ата Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст.

Студент в: /специалност, факултет/ Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст.

Декларирам, че съм осъществил/а следните мобилности по програма Еразъм+

* за периода 2021-2027 година

Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст.

* за периода 2014-2020 година

Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст.

***ИЛИ***

Декларирам, че към момента на подаване на кандидатурата си нямам осъществени мобилности по програма Еразъм+

Декларирам, че в случай на невъзможност за връзка с мен, Административните Еразъм+ координатори в Шуменския университет могат да се свържат със следното лице:

|  |  |
| --- | --- |
| Персонални данни | |
| Имена | Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст. |
| Връзка /напр. майка, брат и др. | Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст. |
| Адрес | Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст. |
| Телефон | Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст. |
| Имейл | Щракнете или докоснете тук, за да въведете текст. |

Дата: ……/……/20…… г. Подпис: ……………………………………