# Декларация от катедрен Еразъм+ координатор

Аз, долуподписаният/-ата ……………………………………………………………………….

Координатор на катедра …………………………………………………………………………

Декларирам, че съм запознат с учебната програма и със срока за осъществяване на студентска мобилност по програма Еразъм+ от студента/-ката ………………………………

……………………………………… от специалност ……………………………………………

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