|  |
| --- |
| **Potwierdzenie pobytu w instytucji przyjmującej *Confirmation of placement***  |
| Imię i nazwiskodoktoranta***Name*** |  |
| Okres pobytu***Period of stay*** |  |
| Nazwa instytucji***Name of institution*** |  |
| Adres instytucji***Address of institution*** |  |
| Data i podpis pracownika instytucji przyjmującej***Date and signature*** |  |
| Pieczęć uczelni/wydziału instytucji przyjmującej***Institution Stamp*** |  |