Podpis uczestnika mobilności



Imię i nazwisko:			
Adres zamieszkani	ia:		
PESEL:			
OŚWIA	ADCZENIE	GREEN TRAVEL PO POV	VROCIE
odbyłem/am swoją	podróż w co	zący w projekcie Erasmus+ oś o najmniej 51% ni/zrównoważonymi środkam	
	DATA	ŚRODEK TRANSPORTU (pociąg/autobus /samochód*) *w przypadku korzystania z samochodu osobowego proszę również podać liczbę współpasażerów	TRASA PRZEJAZDU
WYJAZD		msporpusuzere m	
POWRÓT			
□ Załączam kopie bil Jestem świadomy/ma		ności materialnej za złożenie fałszy	wego oświadczenia.
Pracownikowi przysł	ugują 2 dodatk	owe dni na czas podróży,	
Czas trwania mobilno	ści wynosi łąc	znie: DNI	
od	do		