

UNIVERSITATEA DE ȘTIINȚE AGRICOLE ȘI MEDICINĂ VETERINARĂ
"ION IONESCU DE LA BRAD" (RO IASI03)

**DIMINUAREA PERIOADEI ERASMUS DE
STUDIU / PRACTICĂ**

(REDUCTION ERASMUS STUDY / PLACEMENT PERIOD)

Studentul / The student: NUME / surname _____
PRENUMENUME / name _____ născut(ă) în / born in _____
_____ la / on _____ înscris în al / attending the _____ lea an
la cursurile de / year of the Degree courses in _____ Facultatea / Faculty _____
_____ student Erasmus la Universitatea (Instituația) / Erasmus
student to the University (Institution) Institution of _____
coordonatorul departamental din Romania / romanian Dept. Coordinator

CERE

diminuarea perioadei Erasmus de studiu (practica) pentru _____ luni, de la _____ până la
_____ din următoarele motive:

ASKS

to reduce his/her study (placement) period for further _____ months, from _____ to _____ for
the following reasons:

PREZENTUL DOCUMENT TREBUIE TRANSMIS LA BIROUL ERASMUS (PRIN FAX 0040 232 260650) CU
CEL PUȚIN O LUNĂ ÎNAINTE DE A SE FINALIZA PERIOADA DE STUDIU (PRACTICA) MENȚIONATĂ ÎN
CONTRACTUL FINANCIAR.

Semnătură student
(student's signature)

Data / date _____
(obligatoriu)

**Date, signature and seal of
the receiving institution for acceptance**
(Data, semnătura și ștampila
instituției primitoare pentru accept)

**Data, semnătura și ștampila persoanei de
contact din Universitatea de Științe Agricole și
Medicină Veterinară "Ion Ionescu de la Brad"
Iași**

(Date, signature and seal of the agreement's
contact person of The "Ion Ionescu de la Brad"
University of Agricultural Sciences and Veterinary
Medicine Iași)

**Se vor reduce fonduri de către Agenția Națională pentru perioada menționată prin
recalcularea grantului acordat.**