|  |  |
| --- | --- |
| **Potwierdzenie pobytu w instytucji przyjmującej  *Confirmation of placement*** | |
| Imię i nazwisko  doktoranta  ***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*** |  |