………………………………

 stamp of host institution

………………………………

 pieczęć instytucji przyjmującej

 **Letter of Confirmation**

List potwierdzający

**STUDENT / PhD STUDENT / STAFF \* MOBILITY FOR TRAINING**

STUDENT / DOKTORANT / PRACOCOWNIK \* MOBILNOŚĆ W CELU ODBYCIA SZKOLENIA

This is to certify that Mr / Mrs\*……..……………………………………………………..

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani\* (name of Beneficiary/ nazwa Beneficjenta)

from the Silesian University of Technology, has carried out training activities at the

z Politechniki Śląskiej, realizował działalność szkoleniową na

 ………………………………………………………………………………………………

 (name of the host institution and faculty/ nazwa instytucji i wydziału przyjmującego)

………………………………………………………………………………..…………………

within the framework of the project BPI/WUE/2024/1/00010, as agreed in the proper

w ramach projektu BPI/WUE/2024/1/00010, zgodnie z ustaleniami zawartymi w odpowiedniej

Mobility Agreement prepared before the travel.

Umowie Mobilności przygotowanej przed wyjazdem.

Arrival date: ………………… Departure date: …………………

Data przyjazdu: ..................... Data wyjazdu: .....................

Total number of working days: ...…...

Łączna liczba dni roboczych: .........

 ………………………………….

(name, function and signature of the Organizer)

(imię i nazwisko, funkcja i podpis Organizatora)

*\*) cross off as appropriate for particular case*

\*) *skreślić odpowiednio dla konkretnego przypadku*