**EXTENSION OF EXCHANGE STUDY PERIOD**

**PRODLOUŽENÍ STUDIJNÍHO POBYTU NA ZÁKLADĚ SMLOUVY O SPOLUPRÁCI**

# STUDENT

|  |  |
| --- | --- |
| Name of the student / Jméno studenta: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Field of study / Studijní obor: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Departmental/faculty coordinator at home institution / Katederní/fakultní koordinátor na vysílající instituci: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Departmental/institutional coordinator at host institution / Katederní/fakultní koordinátor na hostitelské instituci: | Klikněte sem a zadejte text. |

**EXCHANGE STUDY PERIOD**

|  |  |
| --- | --- |
| Name of home institution / Název vysílající instituce: | Klikněte sem a zadejte text. |
| Name of host institution / Název hostitelské instituce: |  Palacký University Olomouc |
| Original period / Původní délka pobytu: | From / Od: Klikněte sem a zadejte datum. | To / Do: Klikněte sem a zadejte datum.  |
| Extended period / Prodloužená délka pobytu:  |  | To / Do: Klikněte sem a zadejte datum. |

Date: Student’s signature / Podpis studenta:

**Confirmation of host institution / POTVRZENÍ HOSTITELSKÉ INSTITUCE:**

We confirm that the proposed extension is approved. / Schvalujeme navržené prodloužení pobytu.

Date: Signature and stamp / Podpis a razítko:

………………………………....................

(Incoming student faculty/institutional coordinator /

fakultní/institucionální koordinátor)

**Confirmation of HOME institution / POTVRZENÍ VYSÍLAJÍCÍ INSTITUCE**

We confirm that the proposed extension is approved. / Schvalujeme navržené prodloužení pobytu.

 Date: Signature and stamp / Podpis a razítko:

 ……………………………………………..

(Incoming student faculty/institutional coordinator /

fakultní/institucionální koordinátor)