****

**Vyjádření fakulty k žádosti o úlevu z požadavku účastnické smlouvy ERASMUS+**

Student:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení |  |
| Datum narození |  |
| Studijní obor |  |

Studijní pobyt:

|  |  |
| --- | --- |
| Číslo účastnické smlouvy |  |
| Přijímající instituce |  |
| Pobyt od-do |  |
| Počet získaných ECTS kreditů |  |

Na základě posouzení předložené žádosti **uznávám/neuznávám** důvody nesplnění požadovaného minimálního počtu ECTS kreditů jako dostatečně závažné a **doporučuji/nedoporučuji**, aby studentovi/studentce byla poskytnuta úleva z požadavku na minimální počet získaných ECTS kreditů.

Komentář: (nepovinný)

Datum:

Jméno:

Funkce:

Podpis: