fax - simile

UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Modulo interno di proposta per il Learning Agreement for Traineeships Erasmus+

a.a. _____

Dip. _____ CdS _____

Studente _____ Sede ospitante _____

Attività da svolgere all'estero	**CFU**
Totale CFU	

Attività riconoscibili	**CFU**
Totale CFU	

Bari, _____

Studente _____

Coordinatore di CdS _____

Delegato Erasmus Dipartimento/Scuola _____