



1506
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI URBINO
CARLO BO

RICHIESTA DI PROLUNGAMENTO TRAINEESHIP EXTENSION REQUEST

ERASMUS+ TRAINEESHIP - a.a. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a

e-mail:

iscritto/a alla Scuola di
oppure

laureato/a presso il Scuola di, in data

assegnatario/a di una borsa per tirocinio Erasmus+ Traineeship per l'anno accademico 2024/2025 dal (data inizio tirocinio come da Accordo Finanziario Erasmus+) al (data fine tirocinio come da Accordo Finanziario Erasmus):

RICHIEDE

un prolungamento per ulteriore/i n. mese/i, presso l'ente ospitante
con sede a (nazione), e tal fine

ALLEGA

il Learning Agreement for traineeship completo e firmato alla sezione "During the mobility" da inviare all'indirizzo: studerasmus@uniurb.it

Data/...../2025

Firma studente/studentessa

Parte 1 - Da far compilare, firmare e timbrare dall'ente ospitante:

The undersigned Mr/Ms accepts

Mr/Ms
(name of the trainee) *(last name)*

from the University of Urbino Carlo Bo – Italy, who requested to **extend** his/her traineeship for n.
further month/s. I reviewed and signed the changes to the Learning Agreement for Traineeship.

The tutor / coordinator of the Training Programme

Signature

date:/...../2025

