



ERASMUS+ EXTENSION REQUEST / ERASMUS+ HOSSZABBÍTÁSI KÉRELEM

2024/2025

Name **of student** / Hallgató neve, Neptun kódja:

Place **of birth**/ Születési hely:

Date of Birth (Year, month, day) / Születési év, hónap, nap:

Sending institution/ küldő intézmény: BUDAPEST UNIVERSITY OF TECHNOLOGY AND
ECONOMICS — HU BUDAPES02

Faculty/ Kar:

Granted with Erasmus study mobility scholarship or internship / Erasmus tanulmányivagy
szakmai gyakorlati ösztöndíjban részesül (megfelelő aláhúzendó)

Host **institute** / Fogadó egyetem, vállalat:

Original number of months / Eredeti hónapok száma:

Requires an extension of his/her scholarship, internship / Kéri a tanulmányi, szakmai
gyakorlatos ösztöndíja meghosszabbítását (megfelelőt alá kell húzni)

Number of months requested / kérelmezett hónapok száma:

Total number of months / Hónapok száma összesen:

First day of the semester / Szemeszter kezdőnapja: (dd/mm/yyyy):

Last day of the semester/ Szemeszter zárónapja: (dd/mm/yyyy):

Student:

Date:

Signature

Host institution:

Home institution:

Extension Approved: Yes No

Extension Approved: Yes No

Date: ..

Date:

Stamp

Stamp

Signature of the Erasmus
coordinator

Signature of the Erasmus coordinator