**Should be submitted on the university letterhead**

Confirmation

I hereby confirm that university (Name of the university which applies) wishes to apply in partnership with university (Name of the partner university) to participate in the Ukraine Student Academic Mobility (SAM) Programme during 2020-21 academic year.

I also confirm that this is the sole application submitted by my university and that all the information contained in this application is correct and complete.

I also confirm that I accept the terms and conditions for participating in the Ukraine SAM Programme set out in the 2020-21 Programme Guide.

Signature

Stamp of the applicant university

Name of Rector

Name of the applicant university

Date

**Повинно бути заповнено на бланку університету**

Підтвердження

Я підтверджую, що (Назва закладу, який подає) університет бажає подати заявку у партнерстві з університетом (Назва закладу партнера) для участі у Програмі «Студентської Академічної Мобільності (САМ) Україна» протягом 2020-21 навчального року.

Я також підтверджую, що це єдина заявка, подана моїм університетом, і що вся інформація, що міститься в цій заявці, є достовірною та повною.

Я також підтверджую, що я приймаю умови участі в програмі «САМ Україна», викладені в Програмному Посібнику 2020-21.

Підпис

Печатка університету, який подає

ПІБ Ректора

Назва закладу

Дата