JELENTKEZÉSI LAP

ERASMUS+ Munkatársak mobilitása

**SZEMÉLYI ADATOK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Munkatárs neve:*** |  | ***Születési dátum:*** |  |
| ***Állandó lakcíme:***  |  |
| ***Telefonszáma:*** |  |
| ***E-mail:*** |  |
| ***Szervezeti egység neve:*** |  |
| ***Beosztása:***  |  |

 **MUNKATERV**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Megpályázott mobilitási kategória*** | □ oktatási célú mobilitás (STA)□ oktatási és képzési célú mobilitás (STAcomb)□ képzési célú mobilitás STT |
| ***Fogadó intézmény neve*** |  |
| ***Fogadó intézmény Erasmus kódja (STA és STAcomb esetén kötelező!)***  |  |
| ***Fogadó intézmény címe:*** |  |
| ***Kapcsolattartó neve, elérhetősége:***  |  |
| ***Mobilitás időpontja (utazási napok nélkül):***  |  |  |
| ***Tervezett utazási mód:***  | □ „zöld” utazási forma (vonat, busz, car-pooling)□ egyéb „zöld” utazási mód: …..□ nem „zöld” utazási mód (repülő, hajó, autó/motor) |
| ***Részt vett-e korábban külföldi ERASMUS oktatói tevékenységben? Ha igen, mikor és melyik egyetemen?*** |  |

Dátum: 2024.

**Egységvezető javaslata** *(a megfelelő aláhúzandó)***: támogatom / nem támogatom**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 munkatárs aláírása egységvezető aláírása