****

|  |  |
| --- | --- |
| Program Erasmus+ Prihláška na ak. rok 2023/2024**KA1- Mobilita pracovníkov*** **ŠKOLENIE**
 | **Číslo prihlášky: ..............................****/doplní rektorát-OMVM/** |
| **Vyplní zamestnanec:** |  |
| Meno a priezvisko zamestnanca s titulmi: |  |
| Pracovisko: |  |
| Katedra: |  |
| Telefón: |  |
| E-mail: |  |
| Prijímajúca inštitúcia v zahraničí: |  |
| Dátum: |  |
| Podpis zamestnanca: |  |
|  |  |
| **Vyplní zamestnávateľ:**Prodekan/fakultný koordinátor/riaditeľ/vedúci pracoviska: |  |
| **Odporúčam grant prideliť-neprideliť x/:** Dátum: .............................. |  |
| Podpis: ..............................  | Pečiatka pracoviska: |
|  |  |
| **Príloha**: potvrdený Program mobility-školenie |  |

x/nehodiace sa škrtnite