|  |  |
| --- | --- |
| ***ErasmusPlus-Logo-ALL-EN-72dpi*** | ***Ikt. szám / Reg. nr.: ……….…………………*** |

**ERASMUS+ KA107**

PÁLYÁZATI ŰRLAP / APPLICATION FORM 2019/2020

**Felsőoktatási munkatársak oktatási célú mobilitása /**

**Staff mobility for teaching (STA)**

A pályázati űrlapot magyar/angol nyelven kell kitölteni, és kinyomtatva, aláírva kérjük benyújtani.

|  |
| --- |
| **I. A pályázó adatai / Personal data**  |
| NÉV / Family name, first name: |  |
| Kar / Faculty: |  |
| Tanszék / Department: |  |
| Állampolgárság / Citizenship: |  |
| Állandó lakcím / Permanent address: |  |
| E-mail cím(ek) / E-mail address: |  |
| Telefonszám (mobil) / Phone number: |  |
| **II. Megpályázott fogadó intézmény / The receiving institution**  |
| Intézmény neve / Institution Name:  | **Sapientia Erdélyi Magyar Tudományegyetem** (Universitatea Sapientia din Cluj-Napoca) |
| Intézmény címe (település, ország) / Address (city, country): | 🞎 Kolozsvári Kar: Kolozsvár / Cluj-Napoca, Romania🞎 Csíkszeredai Kar: Csíkszereda / Miercurea Ciuc, Romania |
| **III. Oktatással kapcsolatos adatok / Teaching activity** |
| Oktatási szakterület neve és ISCED-F 2013\* kódja / Subject field according to ISCED-F 2013\*: |  |
| A mobilitás tervezett periódusa (8 egymást követő munkanap\*\*) / Planned mobility period (8 consecutive days \*\*): |  |
| A tervezett oktatási órák száma a partnerintézményben (10 óra/8 nap) / Number of planned hours of teaching (10 hours /8 days): |  |
| Oktatás szintje / Level: | 🞎 BA/BSc 🞎 MA/MSc |
| Oktatás nyelve / Language of instruction: | magyar / Hungarian |

\* http://uis.unesco.org/sites/default/files/documents/international-standard-classification-of-education-fields-of-education-and-training-2013-detailed-field-descriptions-2015-en.pdf

\*\*a mobilitásidőtartamába az utazási napok nem számítanak bele / travel time is excluded from the duration of the mobility

**Dátum / Date**: ………………………………

**A pályázó aláírása / Signature of the applicant**: ………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanszékvezető / Director of the department**Név /Name**:** ………………………….**Támogatom a pályázatot – I agree with the application.**Aláírás / Signature: …………..............................Dátum / Date: …………………………………… | **Rektor / Rector**Név / Name**:** ………………………..**Támogatom a pályázatot – I agree with the application.**Aláírás / Signature: …………..............................Dátum / Date: …………………………………… |