|  |  |
| --- | --- |
| **Erasmus+ Programme** |  |

**ERASMUS+ KA171**

PÁLYÁZATI ŰRLAP / APPLICATION FORM

**Felsőoktatási munkatársak képzési célú mobilitása – Staff mobility for training (STT)**

2024/2025, első félév – autumn semester

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

|  |
| --- |
| **I. A pályázó személyi adatai / Personal data** |
| Vezetéknév, keresztnév / Family name, first name (as stated in the passport): |  |
| Szervezeti egység / Structural unit: |  |
| Beosztás / Position: |  |
| Állampolgárság / Citizenship: |  |
| Állandó lakcím / Permanent address: |  |
| E-mail cím / E-mail address: |  |
| Telefonszám (mobil) / Phone number: |  |
| **II. Megpályázott felsőoktatási fogadó intézmény / The receiving institution** |
| Intézmény neve / Institution Name, Erasmus Code: | **Sapientia Erdélyi Magyar Tudományegyetem** **RO CLUJNAP07**(Universitatea Sapientia din Cluj-Napoca) |
| Megpályázott egység (település. ország) / Address (city, country): | 🞎 Rektori Hivatal (Kolozsvár / Cluj-Napoca)🞎 Csíkszeredai Kar (Csíkszereda / Miercurea Ciuc)🞎 Kolozsvári Kar (Kolozsvár / Cluj-Napoca)🞎 Marosvásárhelyi Kar (Marosvásárhely / Targu Mures) |
| A mobilitás tervezett periódusa (5 munkanap, maximum 7 nap\*) / Planned mobility period (5 working days, max. 7 says\*): | … nap/days, 2024……. |

\*a mobilitás időtartamába 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:** ………………………………

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