**Pályázati Űrlap és Munkaterv**

az ERASMUS+ felsőoktatási mobilitás **adminisztratív személyzet mobilitása** keretében történő kiutazáshoz

**2023/2024-es tanévre**

**Személyi adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Név:* |  | *Állampolgársága:* |  |
| *Születési név:* |  |
| *Születési hely:* |  | *Születési idő:* |  |
| *Állandó lakcím:* |  |
| *Tanszék vagy szervezeti egység neve:* |  |
| *Beosztás:* |  |
| *Mobil telefonszám:* |  | *Bank neve:* |  |
| *E-mail cím:* |  |
| *Adóazonosító jel:* |  | *IBAN számlaszám:* |  |
| *Közvetlen munkahelyi vezető neve:* |  | *SWIFT kód:* |  |

**Fogadó intézmény adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Fogadó intézmény neve:* |  |
| *Fogadó intézmény Erasmus kódja (ha van):* |  |
| *Fogadó intézmény címe:* |  |
| *Fogadó intézmény kapcsolattartójának neve:* |  |
| *beosztása:* |  |
| *telefonszáma:* |  |
| *e-mail címe:* |  |

|  |
| --- |
| **Mobilitási tevékenység adatai:** |
| *Tervezett (fogadó féllel egyeztetett és a közvetlen munkahelyi vezető által jóváhagyott) tevékenység rövid leírása:* |  |
| *Hány nap időtartamra pályázik?*  |  |
| *Az utazás időpontja (év, hó, napok)* |  |
| *Részt vett-e korábban mobilitási programban? Ha igen, mikor és melyik program keretében, milyen tevékenységgel?* |  |

**Motiváció:**

|  |
| --- |
| A mobilitási tevékenység tervei szerint mennyiben járul hozzá a küldő szervezeti egység tevékenységének fejlesztéséhez?Szöveg beírásához kattintson ide. |
| A mobilitási tevékenység mennyiben járul hozzá saját szakmai fejlődéséhez?Szöveg beírásához kattintson ide. |
| A mobilitási tevékenység mennyiben járul hozzá az Erasmus+ mobilitás minőségi és mennyiségi növekedéséhez, és az ezzel kapcsolatos szolgáltatások színvonalának emeléséhez?Szöveg beírásához kattintson ide. |
| Milyen eredményt/hasznosulást vár a mobilitási tevékenységtől?Szöveg beírásához kattintson ide. |
| A mobilitás során megszerzett tapasztalatokat milyen módon tervezi átadni a hasonló területen dolgozó kollégáknak?Szöveg beírásához kattintson ide. |

Kelt: Budapest,

Aláírás:..……………………….

|  |
| --- |
| Közvetlen munkahelyi vezető javaslata:[x] Támogatom [ ] Nem támogatomAláírás:……………………… |