**Erasmus Munkatársi Mobilitás**

Felettesi jóváhagyás

A szervezeti egység vezetője

Név:

Szervezeti egység:

Pozíció:

Mobilitási tevékenység részletei:

Típusa: oktatási/képzési célú

Célország:

Célintézmény:

Időtartam:

Mobilitás tervezett ideje (év/hónap):

 [ (pályázó neve)] Erasmus mobilitási programra benyújtott pályázatát támogatom.

 ………………………………

 **[NÉV]**

[pozíció]