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)