CĂTRE

BIROUL ERASMUS+ AL ACADEMIEI NAVALE

**mobilitate de predare-formare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUBSEMNATUL:** | | | |
| Nume, Prenume |  | | |
| Grad didactic/Funcție |  | | |
| Facultate/Departament |  | | |
| CNP |  | | |
| Data nașterii |  | | |
| Nr. Telefon |  | | |
| E-mail |  | | |
| Serie si numar CI |  | | |
| Eliberat de SPCLEP.. |  | | |
| Data eliberării |  | | |
| Adresa de domiciliu |  | | |
| Naționalitate |  | | |
| Cont bancar IBAN (EUR) |  | | |
| **Vă rog aprobați deplasarea în:** | | | |
| Țară / Oraș |  | | |
| Data plecării |  | | |
| Perioada mobilității |  | | |
| Nume Universitate |  | | |
| Scopul deplasării |  | | |
| Mă deplasez pe ruta |  | | |
| Mijloc de transport |  | | |
| **Obligațiile mele didactice/administrative in perioada absenței vor fi suplinite de către:** | | | |
| Nume și prenume |  | | |
| Grad didactic/funcție |  | | |
| AVIZAT  **Șef structură**  De acord / ~~Nu sunt de acord~~  *Prenume NUME*  *(Nume, prenume, semnatură)* | | AVIZ DE OPORTUNITATE A DEPLASĂRII  **Prorector (Locțiitor) pentru Programe si Relații Internaționale**  De acord / ~~Nu sunt de acord~~  *Catalin POPA*  *(Nume, prenume, semnatură)* | AVIZ PRIVIND DISPONIBILITATE FONDURI  **Coordonator Instituțional Erasmus+**  De acord / ~~Nu sunt de acord~~  *Marius CUCU*  *(Nume, prenume, semnatură)* |

Data Semnătura solicitantului \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_