CERERE PENTRU DEPLASARE ÎN STRĂINĂTATE

ÎN CADRUL PROGRAMULUI ERASMUS+

|  |
| --- |
| **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 |  |
| 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*(Nume, prenume, semnatură)* | AVIZ DE OPORTUNITATE A DEPLASĂRII**Prorector Programe și Relații Internationale**De acord / Nu sunt de acord*(Nume, prenume, semnatură)* | AVIZ PRIVIND DISPONIBILITATE FONDURI**Coordonator Instituțional Erasmus+**De acord / Nu sunt de acord*(Nume, prenume, semnatură)* |

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