SOLICITARE

încheiere acord inter-instituțional pentru mobilități de practică

prin Programul Erasmus+

Subsemnatul/a, ..........................................................................................., coordonator Erasmus+ la Facultatea de ....................................................................., departament (dacă este cazul) ..............................................................................., solicit încheierea unui acord inster-instituțional cu următoarea instituție, în vederea derulării mobilităților de practică Erasmus+:

|  |  |
| --- | --- |
| Denumire completă a instituției |  |
| Adresă completă (stradă, nr., cod poștal, localitate, țară) |  |
| Persoana de contact (nume, prenume, poziția) |  |
| E-mail persoană de contact |  |
| Nr. telefon (inclusiv prefix) |  |
| Website |  |

Data

Semnătura coordonator Erasmus+