Rector, Profesor dr. ing. Ioan Vasile ABRUDAN

Domnule Rector,

Subsemnatul(a) ……………………………………….., angajat(ă) al/a Universității Transilvania din Brașov, Facultatea ……………………………………………, beneficiar(ă) al/a unei mobilități Erasmus+ tip STA/STT la ………….…………………………………. (instituția), din …………………………. (țara), în perioada …………………………………, vă rog să-mi aprobați plata în avans a sumei alocate cheltuielilor de transport, în valoare de ……… EURO.

Declar pe proprie răspundere că voi utiliza această sumă în scopul prezentat mai sus, iar în cazul nerealizării mobilității voi returna integral suma de …… EURO și voi suporta cheltuielile suplimentare aferente comisioanelor bancare.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Beneficiar mobilitate

Ec. Patricia STANCIU

Responsabil fonduri Erasmus+

Brașov,

Data: