FORMULAR DE CANDIDATURĂ

MOBILITĂȚI DE PREDARE PENTRU CADRE DIDACTICE (STA)

An universitar 20\_\_ - 20\_\_ Nr............ din........................

I. Date despre candidat

Numele şi prenumele:

Gradul didactic:

Departamentul: Facultatea:

II. Date privind destinația mobilității

Universitatea gazdă: Țara gazdă:

Cod Erasmus:

Durata mobilității (nr. zile): Perioada mobilității:

1. Obiectivul/Obiectivele mobilității

|  |
| --- |
|  |

2. Justificarea mobilității

Se va justifica durata şi destinația mobililității precum şi numărul de beneficiari

|  |
| --- |
|  |

3. Produse preconizate

Se va descrie produsul / produsele rezultate în urma mobilității, termenul de livrare al acestora.

Se va descrie aplicabilitatea rezultatelor/produselor precum şi beneficiarii direcți

|  |
| --- |
|  |

4. Ați mai beneficiat de mobilități STA?

DA 🞏 /NU 🞏

5. Daca da, completați în tabelul de mai jos datele referitoare la mobilități, pe ultimii 3 ani (minim):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Universitatea gazdă, țara | Perioada (anul, luna) | Produsele/ rezultatele mobilității |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

6. Ați mai depus o altă aplicație în cadrul prezentului apel?

DA 🞏 /NU 🞏

Daca da, vă rugăm precizați legătura cu prezenta aplicație şi complementaritatea dintre obiectivele şi produsele mobilităților.

Declar că am luat cunoștință aspectele financiare legate de organizarea mobilităților de formare a personalului din universitate în cadrul programului Erasmus+ şi voi căuta soluții pentru completarea fondurilor.

|  |
| --- |
| Participant**:** Nume, prenume.............................................................Semnătura ................................... Data ............... |
| Facultatea de ...............................................Nume, prenume ……………………………….............Semnătura ................................................................Decan | Departamentul ..........................................Nume, prenume ………………………………………..Semnătura .................................................................Director |
| Responsabil Erasmus+ pentru mobilități outgoingProfesor dr. Camelia DRAGHICI Semnătura ................................................................. | Coordonator Erasmus+ de facultate/departamentNume, prenume ……………………………..Semnătura ........................ |