

Domnule Decan,

Subsemnata / Subsemnatul, Prenume NUME, student(a) / masterand(a) / doctorand(ă) în anul de studii ____, în anul academic 2017- 2018 la Facultatea de _____, Specializarea _____, vă rog prin prezenta, a-mi aproba participarea la selecție pentru a beneficia de o studiu (SMS) / practică (SMP) în cadrul Programului de mobilități Erasmus+, Acțiunea cheie 1, pentru anul școlar 2018 – 2019.

Studentii care în 2018/2019 vor fi în ultimul an pot menționa că mobilitatea se va derula ca student sau ca tânăr absolvent, imediat după finalizarea studiilor, iar cei care în 2017-2018 sunt în ultimul an pot menționa că mobilitatea se va derula ca tânăr absolvent, în primele 12 luni după finalizarea studiilor (tinerii absolvenți vor ține cont de lunile de mobilitate din ciclul de studii ce urmează a fi absolvit, iar practica se va desfășura în același domeniu ca cel studiat).

Menționez că prefer să desfășor mobilitatea în perioada _____.

Declar că dispun de fondurile necesare pentru a acoperi cheltuielile primei luni de mobilitate în situația în care nu vor fi virate fondurile de către ANPCDEFP până la plecarea mea în mobilitate: DA NU

Fac parte din categoria persoanelor cu nevoi speciale DA NU ,
solicit sprijin financiar pentru însoțitor DA NU .

Atașez:

- Curriculum vitae
- Copie carte de identitate
- Atestat de limbă străină (unde există sau instituția parteneră cere documentul)

Ordinea instituțiilor-gazdă preferate este următoarea:

1. _____
2. _____
3. _____

Am luat cunoștință de informațiile puse la dispoziție de Biroul Erasmus+, privind condițiile de acordare și desfășurare a mobilității Erasmus+.

Am luat cunoștință de faptul că grantul acordat NU acoperă în întregime cheltuielile aferente mobilității și este necesar să dispun de fonduri suplimentare.

Declar, pe proprie răspundere, că am mai beneficiat în cadrul acestui ciclului de studii de licență / master / doctorat de un total de _____ luni de mobilitate Erasmus.

Data, _____

Semnătura,

DOAMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE _____