

Anexa 2 la Hotărârea Consiliului de administrație nr. 115 din 2 octombrie 2024
Președintele Consiliului de administrație,
Prof. univ. dr. ing. Marian BARBU

Nr. înreg. _____/_____

| | |
|----------------------------|-------------|
| Aviz Director Departament, | Aviz Decan, |
|----------------------------|-------------|

Cerere
pentru efectuarea unei mobilități Erasmus+ de predare/formare (STA/STT)

Subsemnatul/a, _____, funcția didactică _____, la
Departamentul _____, Facultatea
_____ din cadrul Universității „Dunărea de Jos” din Galați,
vă rog să aprobați efectuarea unei mobilități Erasmus+ de formare/predare la
(Universitatea/Instituția) _____, (orașul)
_____, (țara) _____, în perioada
_____.

Îmi propun următoarele obiective:

Voi desfășura următoarele activități:

Data:

Semnătura:



Nr. înreg. _____/_____

Aviz superior ierarhic

**Cerere
pentru efectuarea unei mobilități Erasmus+ de formare (STT)**

Subsemnatul/a, _____, angajat/ă la
Departamentul/Serviciul/Compartimentul _____, din
cadrul Universității „Dunărea de Jos” din Galați, vă rog să aprobați efectuarea unei mobilități
Erasmus+ de formare la _____ (Universitatea/Instituția)
_____, (orașul) _____, (țara)
_____, în perioada _____.

Îmi propun următoarele obiective:

Voi desfășura următoarele activități:

Data:

Semnătura:

