



Erasmus+



PÁLYÁZATI ŰRLAP ÉS MUNKATERV
AZ ERASMUS+ KA1 FELSŐOKTATÁSI MUNKATÁRSOK OKTATÁSI CÉLÚ MOBILITÁSA
KERETÉBEN TÖRTÉNŐ KIUTAZÁSHOZ
A 2019/2020-AS TANÉVRE
WEKERLE SÁNDOR ÜZLETI FŐISKOLA

Személyi adatok:

Név:				Állampolgárság:	
Születési név:	u.a.				
Születési hely:		Születési idő:			
Állandó lakcím:					
Szervezeti egység neve:					
Beosztás:					
Munkahelyi telefonszám:		Mobil telefonszám:			
E-mail cím:					
Közvetlen munkahelyi vezető neve:		beosztása:			
Telefonszáma:		e-mail címe:			

Tervezett Erasmus mobilitási tevékenység

Fogadó intézmény adatai:

Fogadó intézmény neve:	
Fogadó intézmény Erasmus kódja:	
Fogadó intézmény címe:	
Fogadó intézmény kapcsolattartójának neve:	
beosztása:	
telefonszáma:	
e-mail címe:	

Mobilitási tevékenység adatai:

Tervezett tevékenység rövid leírása:	
Hány nap időtartamra pályázik?	Napok száma:
Az utazás időpontja (év, hó)	
Részt vett-e korábban mobilitási programban? Ha igen, mikor és melyik program keretében, milyen tevékenységgel?	

Motiváció:

A mobilitási tevékenység mennyiben járul hozzá saját szakmai fejlődéséhez?
A mobilitási tevékenység tervei szerint mennyiben járul hozzá a küldő szervezeti egységben az oktatás minőségének fejlesztéséhez?



A mobilitási tevékenység mennyiben járul hozzá az Erasmus mobilitás minőségi és mennyiségi növekedéséhez, az intézmények közötti kapcsolatok javításához?
Milyen eredményt/hasznosulást vár a mobilitási tevékenységtől?
A mobilitás során megszerzett tapasztalatokat milyen módon tervezi átadni diákjainak, hasonló területen dolgozó kollégáknak?

Költségekalkuláció:

Költségnem:		Összeg (Euró)
Útiköltség:	Utazás módja:	
Szállásköltség:	Éjszakák száma:	Szállásköltség:
Résztvételi díj:	Regisztrációs díj: -	Résztvételi díj: -
Napi megélhetési költség:		
Összesen:		

Kelt:	Aláírás:
-------	----------

A WSUF Hallgatói és Oktatói Mobilitási Bizottságának javaslata

Az Oktató pályázatát a Bizottság

támogatja:

☐ ösztöndíjas státuszra, _____ napra

nem támogatja.

Bizottsági tagok aláírása:

.....
.....
Dátum:.....

Határozat

Az Oktató pályázatát a Bizottság javaslatát figyelembe véve

☐ elfogadom,

☐ nem fogadom el.

Dátum:.....

.....
mb. Rektor