**Žádost pracovníka PF JU o mobilitu v rámci programu Erasmus+**

**na ZIMNÍ semestr ak. roku 2024/2025**

**Jméno a příjmení:**

**Katedra:**

**Přijímající univerzita / země:**

**Počet dnů mobility (bez cesty):**

**Typ mobility:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Teaching mobility (STA) |
|  | Training mobility (STT) |
|  | Kombinovaná mobilita (STA+STT) |

**Cíl a přínos zahraniční mobility**:

|  |
| --- |
|  |

**Čestné prohlášení o dosažené jazykové úrovni:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jazyk** | **Úroveň** |
|  |  |
|  |  |

**Souhlas vedoucího katedry/oddělení s realizací mobility:**