**PŘIHLÁŠKA**

do výběrového řízení **mobility pro zaměstnance** programu ERASMUS+

na Fakultě vojenského zdravotnictví Univerzity obrany (FVZ UO)

pro **akademický rok …………**

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno, Příjmení, hodnost |  |
| Katedra |  |
| Pracovní zařazení\*) | Voják z povolání | Občanský zaměstnanec |
| Adresa trvalého bydliště: |  |
| Telefon / Mobil |  |
| Email |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Typ mobility\*) | VÝUKOVÁ | ŠKOLENÍ |
| Zahraniční pracoviště(název / město / stát) |  |
|  |  |
| Předpokládaný termín pobytu |  |
| Jazyková způsobilost\*\*) |  |
| Absolvované Erasmus mobility pro zaměstnance (uveďte přesně dobu: měsíce, případně dny) |  |
| Cíl mobility (plánované aktivity): *vazba na další odborný růst; naplňování dlouhodobého záměru fakulty a pracoviště …* |
|  |

Datum

Podpis zaměstnance

Podpis

Vedoucího katedry

Převzato dne

 Podpis