**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