|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Viza Decan,

Viza responsabil academic acord inter-instituțional,

**Către Decanatul Facultății de ...............................................**

 **Selecţie mobilităţi ERASMUS+ KA131-HED**

Subsemnatul/a, …..............................................……......................, cadru didactic titular în cadrul Departamentului……………………., cu vechimea în profesie la UBc de……..ani, solicit să particip la selecția pentru mobilităţile ERASMUS+, **stagii de predare (STA**)/ **stagii de formare (STT)1**, pentru semestrul ........... al anului universitar 20... – 20....

Doresc să efectuez un stagiu de predare (**STA**)/ formare (**STT**) la:

Universitatea…………..................................................................................

Localitatea.......................................................................................................

Țara................................................................................................................

*Doar în cazul mobilității de predare (STA):*

Numărul de zile de predare2 (excluzând zilele de transport)...........................

Numărul de ore de predare3 ....................

Stagiul STA/STT face parte dintr-un Program Intensiv Mixt (BIP) DA / NU

Menționez că în ultimii doi ani academici am efectuat un număr de...............stagii STA/STT.

Data, Semnătura,

1 Selectați doar tipul de mobilitate pe care doriți să-l efectuați**.**

2 Conform Ghidului Erasmus+ și metodologiei ANPCDEFP, mobilitatea de predare/formare trebuie să fie de **minimum 2 zile lucrătoare consecutive.**

3 Numărul minim de ore de predare este de **8h** (pentru perioade de 2 - 5 zile de predare), el crescând proporţional cu nr. suplimentar de zile de predare.