

**Domnule Decan,**

Subsemnata / Subsemnatul, Prenume NUME, student(a) / masterand(a) / doctorand(ă) în anul de studii \_\_\_\_, în anul academic ..... la Facultatea de \_\_\_\_\_, Specializarea \_\_\_\_\_, vă rog prin prezenta, a-mi aproba participarea la selecție pentru a beneficia de o bursă studiu (SMS) și/sau practică (SMP) în cadrul Programului de mobilități Erasmus+, Acțiunea cheie 1 (KA107), pentru anul academic.....

Menționez că prefer să desfășor mobilitatea în perioada \_\_\_\_\_.

Declar că dispun de fondurile necesare pentru a acoperi cheltuielile primei luni de mobilitate în situația în care nu vor fi virate fondurile de către ANPCDEFP până la plecarea mea în mobilitate:            DA             NU

Fac parte din categoria persoanelor cu nevoi speciale            DA             NU  ,  
solicit sprijin financiar pentru însoțitor    DA             NU .

Atașez:

- Curriculum vitae
- Copie carte de identitate
- Atestat de limbă străină (dacă este cazul)

Instituția gazdă (în ordinea preferată):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Am luat cunoștință de informațiile puse la dispoziție de Biroul de Relații Internaționale (Erasmus+ KA107), privind condițiile de acordare și desfășurare a mobilității Erasmus+ în cadrul instituțiilor de învățământ superior și a altor instituții partenere, din țările partenere programului Erasmus+.

Am luat cunoștință de faptul că grantul acordat NU acoperă în întregime cheltuielile aferente mobilității și este necesar să dispun de fonduri suplimentare.

Declar, pe proprie răspundere, că am mai beneficiat în cadrul acestui ciclului de studii de licență / master / doctorat de un număr total de \_\_\_\_\_ luni de mobilități Erasmus.

Data, \_\_\_\_\_

Semnătura,

**DOAMNULUI DECAN AL FACULTĂȚII DE \_\_\_\_\_**