

|  |  |
| --- | --- |
| **KA1- Mobilita učiteľov****školský rok 2025/2026****🞏 VÝUČBA****🞏 KOMBINOVANÁ MOBILITA****🞏 ŠKOLENIE** | **Číslo prihlášky: ..............................** **/doplní rektorát-OMVM/** |
| **Vyplní zamestnanec:** |  |
| Meno a priezvisko zamestnanca s titulmi: |  |
| Pracovisko: |  |
| Katedra: |  |
| Telefón: |  |
| E-mail: |  |
| Prijímajúca inštitúcia v zahraničí: |  |
| Dátum: |  |
| Podpis zamestnanca: |  |
| Podpis vedúceho katedry:  |  |
|  |  |
| **Vyplní zamestnávateľ:**Prodekan/fakultný koordinátor: doc. Ing. Martin Bugaj, PhD.  |
| **Odporúčam grant prideliť-neprideliťxx/:** Dátum: .............................. |  |
| Podpis: ..............................  | Pečiatka pracoviska: |
|  |  |