

C tre

RECTORATUL UNIVERSITĂȚII BABE -BOLYAI

Centrul de Cooperări Internaționale

mobilitate de practică - studenți**Erasmus+****SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE SOLICITANT**

NUMELE, PRENUMELE, NIVELUL DE STUDIU ȘI FACULTATEA _____

DESTINAȚIA: LOCALITATEA _____ ȚARA _____

SCOPUL DEPLASĂRII **MOBILITATE ERASMUS+ DE PRACTICĂ AN UNIVERSITAR 2016/2017**
cu țări ale programului

RUTA pe care va avea loc deplasarea, cu precizarea mijlocului de transport (auto, auto personal, tren, avion): _____

PERIOADA ÎN CARE ARE LOC ACȚIUNEA: _____

DATA PLECĂRII _____ DATA SOSIRII _____

Cheltuieli de deplasare (transport, diurn, cazare, alte cheltuieli) suportate de către **instituția organizatoare** sau din **alte resurse (sponsorizări, solicitant):** _____

Nr. telefon: _____ E-mail: _____

Data: _____ Semnătura solicitantului: _____

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE DIRECTORUL DE GRANT*(doar în cazul obținerii unei finanțări dintr-un grant)*Cheltuieli de deplasare solicitate și aprobate de la Universitatea Babe -Bolyai (cu precizarea sursei de proveniență a banilor - **granturi PN II, ID, MC, contracte externe etc.**)

Nr. grant/contract _____ Numele și prenumele directorului de grant/contract: _____

1. Transport: _____ Valoare transport intern: _____

2. Diurn (nr. zile x quantum/zi): _____

3. Cazare (nr. nopți x quantum/zi): _____

4. Taxă participare: _____

5. Alte cheltuieli (defalcate pe categorii): _____

TOTAL: _____

Data: _____ Semnătura directorului de grant: _____

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE DECANUL FACULTĂȚII:*(Doar în cazul obținerii unei finanțări din partea facultății)*Cheltuieli de deplasare aprobate din **fondurile facultății** (cu precizarea sursei de proveniență a banilor - **fondurile extrabugetare-lei sau valute**):

1. Transport: _____ Valoare transport intern: _____

2. Diurn (nr. zile x quantum/zi): _____

3. Cazare (nr. nopți x quantum/zi): _____

4. Taxă de participare: _____

5. Alte cheltuieli (defalcate pe categorii): _____

TOTAL: _____

Data: _____ Semnătura Decanului: _____

(dacă finanțarea este din fondurile facultății - tampila facultății)

Decan (fără finanțare din fondurile facultății - semnătură și tampila facultății): _____**Director de Departament:** _____

Mențiuni speciale (DR: Tip I, II, III-inf. pe verso): _____

Direcția Generală Administrativă:

(semnătură se obține de către solicitant doar în cazul

în care finanțarea deplasării se face din granturi,

contracte externe, sponsorizări etc. sau din fondurile facultății)

Responsabil CCI