

Deplasări în străinătate

Nr. de intrare CCI: _____

Ziua ____ luna ____ anul ____



Funded by
the European Union

Către
RECTORATUL UNIVERSITĂȚII BABEȘ-BOLYAI
Centrul de Cooperări Internaționale
mobilitate de practică- studenți

SE COMPLETEAZĂ DE CĂTRE SOLICITANT

NUMELE, PRENUMELE, NIVELUL DE STUDIU ȘI FACULTATEA

DESTINAȚIA: LOCALITATEA _____ ȚARA _____

SCOPUL DEPLASĂRII **PRELUNGIRE MOBILITATE ERASMUS+ DE PRACTICĂ AN UNIVERSITAR 2025/2026**
cu țări partenere 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, diurnă, 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 Babeș-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. Diurnă (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 valută**):

1. Transport: _____ Valoare transport intern: _____

2. Diurnă (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)

Decan (fără finanțare din fondurile facultății - semnătura facultății):

Director de Departament:

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

Direcția Generală Administrativă:

(semnătura 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