Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

До Директора

На ПТГ „Д-р Н. Василиади”

Гр. Габрово

ЗАЯВЛЕНИЕ

от……

/трите имена на учителя/

Учител по ....., в ПТГ „Д-р Н. Василиади“

Уважаема Госпожо Директор,

Желая да участвам в мобилност по проект краткосрочна мобилност Договор N 2024-1-BG01-KA121-VET-000203094 за 2024/2025 година,
в рамките на Акредитация по програма „Еразъм +“ Договор N 2022-1-BG01-KA121-VET000106150 , с цел повишаване на квалификацията, чрез обмен на добри практики и наблюдение.

ЛИЧНИ ДАННИ НА УЧАСТНИКА			
Имена на български (по лична карта):			
Имена на латиница (по лична карта):			
ЕГН:		Гражданство:	
Адрес:		Настоящ адрес:	
Имейл:		Телефон:	

Желая да участвам в мобилност, която ше се провежда в партньорски училища във Франция, Турция и Унгария .
Запознат съм с критериите за подбор на бенефициенти по проекта.

Прилагам следните документи:

1. Автобиография по образец на Европас
2. Мотивационно писмо
3. Документи, доказващи декларираното от кандидата неравностойно положение (при необходимост).
4. Доказателства за принос за отчитане участието в проекти по програма ЕРАЗЪМ+ от предходни мобилности

Дата :…….

Гр.Габрово

Учител: .....

/……/