**ERASMUS+ MUNKATÁRSI MOBILITÁS**

**Felettesi Jóváhagyás**

**A szervezeti egység vezetője**

Név:

Szervezeti egység:

Pozíció:

**Mobilitási tevékenység részletei:**

Típusa: oktatási/képzési célú

Célország:

Célintézmény:

Időtartam: …… nap

Mobilitás tervezett ideje (év/hónap):

………………………(név) Erasmus mobilitási programra benyújtott pályázatát támogatom.

 ……………………………………………………………

 **(név)**

 (pozícó)