**SÚHLAS NADRIADENÉHO S VYCESTOVANÍM ZAMESTNANCA NA MOBILITU**

**V RÁMCI PROGRAMU ERASMUS+ KA103 / ERASMUS+ KA107 \***

1. **ZAMESTNANEC**

Titul, meno, priezvisko: ................................................................................................................................

Ústav/Pracovisko: ..........................................................................................................................................

1. **PLÁNOVANÁ MOBILITA**

Účel mobility: výučba/školenie \*

Predbežný dátum začiatku mobility (dd/mm/rrrr):............................................................................

Dátum ukončenia mobility (dd/mm/rrrr): .............................................................................................

Názov prijímajúcej inštitúcie/organizácie: .............................................................................................

Miesto mobility (krajina): ...............................................................................................................................

1. **VYJADRENIE NADRIADENÉHO**

Titul, meno, priezvisko: ................................................................................................................................

Ústav/Pracovisko: ..........................................................................................................................................

Súhlasím/nesúhlasím\*, aby vyššie uvedený zamestnanec vycestoval na mobilitu za účelom výučby/školenia v rámci programu Erasmus+.

......................................................... ..............................................................

Dátum Podpis nadriadeného