PRAŠYMAS DĖL ERASMUS STA/STT VIZITO

Metai.mėnuo.diena

Bendra informacija

|  |  |
| --- | --- |
| **Vardas, Pavardė** |  |
| **Fakultetas/katedra/skyrius** |  |
| **Tel. nr.** |  |
| **El. paštas** |  |

Prašau suteikti galimybę Erasmus+ **dėstymo/mokymosi vizitui** (pabraukti teisingą)

|  |
| --- |
| Pasirinkta institucija |
| 1. |
| 2. |
|  |

Ar susitarta dėl vizito asmeniškai/ar reikia Projektinės veiklos ir tarptautinių studijų partnerystės skyriaus tarpininkavimo?

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Paskutinio Erasmus vizito (dėstymo/mokymosi) data ir vieta** |  |
| **Galimos dėstymo temos (jei****aplikuojama dėstymo vizitui)** |  |

|  |
| --- |
| **Vizito tikslas, numatomi rezultatai ir poveikis (jei aplikuojama mokymosi vizitui), sklaida po vizito:** |
|  |

Parašas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_