**Pályázati űrlap tanszékek és intézetek részére *„Erasmus+ 20%”* mobilitások megvalósítására Európán kívüli célországokban a 2024/25-ös tanévben**

PÁLYÁZÓ TANSZÉK / INTÉZET ADATAI

|  |  |
| --- | --- |
| Tanszék / intézet neve |  |
| Kar |  |
| Tanszék / intézet vezetője |  |
| Szakmai koordinátor neve |  |
| **E-mail címe** |  |
| **Telefonszáma** |  |

PARTNERINTÉZMÉNY ADATAI

|  |  |
| --- | --- |
| **Partnerintézmény neve** |  |
| **OID-kódja[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Címe** |  |
| **Partner szakmai koordinátor neve** |  |
| **Beosztása** |  |
| **E-mail címe** |  |
| **Telefonszáma** |  |

Tervezett Erasmus+ mobilitási tevékenységek típusa, száma és időtartama

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mobilitás típusa** | **Hallgatói képzési szint**  **(BA, MA, PhD)** | **Pályázott létszám** | **Mobilitásonként tervezett időtartam (napokban vagy egész hónapokban)** |
| Oktatási célú munkatársi mobilitás | - |  | (nap) |
| Képzési célú munkatársi mobilitás[[2]](#footnote-2) | - |  | (nap) |
| Tanulmányi mobilitás hallgatók számára |  |  | (hónap) |
| Szakmai gyakorlat hallgatók számára |  |  | (hónap) |
| Rövidtávú mobilitás PhD-hallgatók számára | - |  | (nap) |

MOTIVÁCIÓ és INDOKLÁS

1. **Kérjük, részletezze a partnerintézménnyel közös kapcsolat előzményeit! Milyen korábbi, sikeres együttműködésben vettek részt? A korábbi együttműködésben valósítottak-e meg mobilitásokat, és ha igen, milyen típusúakat?** *(min. 700 karakter)*
2. **Kérjük, részletezze a partnerrel közösen megvalósítandó szakmai célokat! Ezek mennyiben járulnak hozzá a küldő szervezeti egység oktatási/nemzetköziesítési tevékenységének fejlesztéséhez, és hogyan segítik elő az ELTE és a fogadó intézmény közötti nemzetközi kapcsolat kiépítését vagy erősítését?** *(min. 700 karakter)*
3. **A tervezett mobilitások mennyiben szolgálják a fenti célokat? Kérjük, indokolja meg, miért a fenti mobilitási típus(oka)t, résztvevői létszámot és mobilitási időtartamot igényli!** *(min. 700 karakter)*
4. **Kérjük, fejtse ki, hogy a tervezett mobilitások várható hatását az egyéni résztvevők, valamint az intézet/tanszék, kar és intézmény vonatkozásában.** *(min. 700 karakter)*
5. **Hogyan és milyen körben tervezi a mobilitási tapasztalatok megosztását?** *(min. 700 karakter)*
6. **Amennyiben a partnerségben még nem került sor hallgatói mobilitásra, vállalja-e, hogy a tervezett munkatársi látogatás során egyeztetni a partnerrel a hallgatói mobilitás kialakításának feltételeit?**

*igen – nem (a megfelelő rész aláhúzandó)*

1. **Kiemelt helyen szerepel-e a pályázott partnerintézmény a széleskörben használt nemzetközi egyetemi rangsorokban? Pl. QS. THE, ARWU**

*igen – nem (a megfelelő rész aláhúzandó)*

*Igen válasz esetén*

*rangsor neve:*

*elért helyezés:*

1. **Meglévő partnerrel történő együttműködésre adja be a pályázatot? (A pályázati felhívásban közzétett partnerlisták alapján.)**

*igen – nem (a megfelelő rész aláhúzandó)*

1. Amennyiben a partnerintézmény még nem rendelkezik OID-kóddal, a jövőbeli együttműködés megkezdéséhez minél hamarabb érdemes regisztrálniuk. Az [alábbi felületen](https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/index/organisations/search-for-an-organisation) egyrészt rá lehet keresni az OID-kóddal rendelkező intézményekre, másrészt lehetőség van új intézményt regisztrálni. [↑](#footnote-ref-1)
2. Péládul szakmai és nyelvi kompetenciafejlesztő képzéseken való részvétel, árnyékprogram (job shadowing) megvalósítása, tanulmányút megvalósítása, szakmai együttműködéseket előkészítő vagy azok fenntartását és fejlesztését segítő találkozó, terepmunka (field work) megvalósítása. [↑](#footnote-ref-2)