**Támogatási nyilatkozat**

**Erasmus+ Nemzetközi Kreditmobilitás**

**oktatási vagy képzési célú munkatársi mobilitásban való részvételhez**

**2024/2025**

Pályázó neve:

Partnerintézmény neve:

Kiutazás tervezett dátuma: ­

Közvetlen munkahelyi vezető neve:

**Közvetlen munkahelyi vezető javaslata**

|  |
| --- |
| A kiutazást**támogatom – nem támogatom** **Aláírás:**………………………………. |

A partnerségért felelős szakmai koordinátor neve:

**A partnerségért felelős szakmai koordinátor javaslata**

|  |
| --- |
| A kiutazást**támogatom – nem támogatom** **Aláírás:**………………………………. |