**Potrditev skladnosti Erasmus+ STT mobilnosti osebja z namenom usposabljanja v okviru KA131 ali KA171 z delovnim področjem zaposlenega**

Udeleženec: Vnesite ime in priimek

Ime članice: Vnesite članico UL

Oddelek/služba: Vnesite oddelek/službo

Delovno mesto: Vnesite vaše delovno mesto

Institucija, kraj, država in datumi STT mobilnosti:

Vnesite institucijo, kraj, državo in predvidene datume STT mobilnosti

Kot kandidat za STT mobilnost zagotavljam povezavo med vsebinami Erasmus+ STT mobilnosti in svojim strokovnim področjem, ki jo v nadaljevanju tudi opišem:

Opišite povezavo med STT mobilnostjo in vašim strokovnim področjem

|  |  |
| --- | --- |
| Potrditev vodje oddelka/službe\*: Ime in priimek odgovorne osebe | Podpis: |
| Datum: Vnesite datum  |  |