**Text označený žltou slúži ako inštrukcia pre vyplnenie. Po vyplnení vymažte.**

**Vyplňte a vytlačte na hlavičkovom papieri podpisujúceho prodekana**

**Súhlas s vyslaním zamestnanca fakulty na Erasmus+ mobilitu v rámci aliancie Ulysseus**

Vedenie ....... fakulty (doplňte názov fakulty) vyjadruje súhlas s vyslaním pracovníka ..... (doplňte meno a priezvisko), zamestnanca pracoviska ...... (doplňte ústav/katedra/...) na Erasmus+ mobilitu na partnerskú inštitúciu ..... (doplňte názov inštitúcie) aliancie Ulysseus.

Mobilita môže byť realizovaná v termíne od ... do ... (doplňte presné dátumy) .

V Košiciach dňa ..... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis doplňte meno podpísujúceho prodekana\*

\*Akademickí pracovnici – prodekan pre vzdelávanie

Vedeckí a výskumní pracovníci – prodekan pre vedeckú činnosť

Neakademickí pracovníci – dekan fakulty