|  |  |
| --- | --- |
|  | **Erasmus+ Programme**  Preparatory visit  monitorinG visit |

**žádost o realizaci**

**přípravné/monitorovací návštěvy**

1. **osobní údaje zaměstnance:**

**Jméno a příjmení zaměstnance:**

E-mail:

Telefon:

1. **přijímající organizace:**

**Název organizace:** Země:

Adresa:

Jméno kontaktní osoby v zahraničí:

Pozice kontaktní osoby v zahraničí:

1. **délka pobytu:**

Předpokládaná délka pobytu: od       do       , což je       pracovních dnů

1. **působení v zahraničí:**

Cíl zahraniční návštěvy:

Předpokládané aktivity (pokud možno doplňte pracovním plánem):

Předpokládané výsledky:

Finanční podpora na realizaci této přípravné/monitorovací návštěvy bude zaměstnanci poskytnuta z organizačních prostředků (OM) programu Erasmus+ přidělených na organizaci mobility studentů a zaměstnanců v příslušném akademickém roce a podléhá pravidlům vyúčtování těchto prostředků. Finanční podpora bude zaměstnanci poskytnuta formou grantu na proplacení cestovních náhrad podle zákona č. 262/2006 Sb zákoníku práce v platném znění, část VII, hlava II.

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

podpis zaměstnance podpis děkana fakulty