**VÚ**

**Název ústavu / oddělení**

**Souhlas s výjezdem zaměstnance TUL na školení/výuku v rámci programu Erasmus +**

Souhlasím s výjezdem …………………………………………..,

 nar. ………………………… na školení / výuku v termínu ………………………… na partnerskou instituci ……………………………………………………………….

Pracovní pozice na TUL: ……………………………………………………………..

Zaměstnanec bude na partnerské univerzitě vykonávat : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………… ……………………………………………

**Vedoucí ústavu jméno a příjmení zaměstnance TUL**

…………………………………………………..

**Na vědomí: Ing. Simona Kuncová**

Fakultní koordinátor mobilit

Dne V Liberci