**Anexa 9**

Nr. înregistrare………………….din …………………….

|  |
| --- |
| Aviz Facultate/Director/ Șef Birou  CONSILIUL de ADMINISTRAȚIE,  RECTOR,  Domnule Rector,  Subsemnata/ul, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** vă rog să binevoiţi a aproba deplasarea mea în  ţara **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** localitatea **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  pentru Participare la Programul ERASMUS+, secţiunea Staff Training  în perioada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cheltuielile legate de această deplasare vor fi acoperite după cum urmează:  transportul internaţional pe ruta: Iași- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ și retur,  cu (mijloacele de transport) auto/tren/avion.  va fi suportat de Programul ERASMUS+ secţiunea Staff Training  Cheltuielile de întreţinere în străinătate vor fi suportate de Programul ERASMUS+ secţiunea Staff Training.  Asigurarea medical: personal.  TOTAL (în limita sumei de) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euro.    Semnătura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Aviz Coordonator Instituțional Erasmus Aviz Contabilitate  Alocată suma de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro de la Programul  ERASMUS+, secțiunea Staff Training |