Вх.№........................./...........2023 г.

**ДО КООРДИНАТОРА**

**НА ПРОЕКТ №BG05M2OP001-2.016-0025**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в тримесечна изходяща мобилност на студенти и докторанти в асоцииран партньор по проект №BG05M2OP001-2.016-0025 „Създаване на мултидисциплинарна образователна среда за развитие на кадри с интегрални компетентности в областта на биомедицината и здравеопазването“

От ……………………………………..…………………………………………….

*(трите имена на кандидата)*

ЕГН ……………………………….., постоянен адрес ……………………………………….

Телефон …………………………………………. Email ……………………………………..

Студент в университет……………………………………………………………..……

Факултет ………………………………. Катедра ……………………………….

Професионално направление, в което се обучавам:

4.6 Информатика и компютърни науки

Ниво на владеене на английски език: …….

1. Заявявам желанието си да участвам в следното:

* Тримесечна изходяща мобилност на студент;
* Тримесечна изходяща мобилност на докторант.

*(Моля, отбележете с Х вярното за Вас.)*

1. В следния асоцииран партньор по проекта:

* Universitatea Ovidius Din Constanta – Румъния;
* Aristotle University of Thessaloniki – Гърция;
* Óbuda University – Унгария.

*(Моля, отбележете с Х вярното за Вас.)*

**Прилагам следните документи:**

1. Декларация-съгласие за обработка на личните данни;
2. Копие от документ за владеене на английски език (в случай, че кандидатът не разполага с такъв документ, нивото на владеене се декларира само в заявлението за кандидатстване по-горе).

………..2023 год. С уважение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

гр. Варна (име, фамилия)