

**PRIJAVNICA ERASMUS+: KA1
ZA MOBILNOST ZAPOSLENIH Z NAMENOM USPOSABLJANJA (STT)
za programsko obdobje 2019-2020**

Ime in priimek:			
Delovno mesto:			
Telefon:			
E-mail:			
Naslov stalnega prebivališča:			
Naziv partnerske institucije:			
Naslov, kjer bodo potekale vaše Erasmus+ aktivnosti:			
Ali ima FTPO že sklenjen inter-institucionalni sporazum z institucijo?	DA	NE	
Obdobje bivanja v tujini*:	Od: Do: Skupaj dni:		
Način potovanja in relacije (od/do, osebni avtomobil, vlak, letalo):			

*če podatkov še nimate, pustite prazno.

V/Na _____, dne _____

Podpis zaposlenega:

Podpis Erasmus+ koordinatorja:	
Datum oddaje prijave (izpolni Erasmus+ koordinator):	