**Akademska godina: 20  ./20  .**

**PLAN RADA NA INOZEMNOJ USTANOVI**

**U SVRHU**

**OSNOVNI PODACI PRISTUPNIKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime  |       |
| Akademsko zvanje *(prema posljednjoj razini obrazovanja)* |       |
| Odjel (služba) |  |
| Naziv radnog mjesta  |       |
| Erasmus koordinator na matičnoj ustanovi *(ime, prezime, e-mail)* |       |

**PODACI O PRIHVATNOJ USTANOVI U INOZEMSTVU**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv ustanove u inozemstvu |       |
| Naziv fakulteta, odjela, katedre, službe |       |
| Kontakt osoba  |       |
| Funkcija kontakt osobe |       |
| Telefon kontakt osobe |       |
| E-mail kontakt osobe |       |
| Dogovoreno razdoblje mobilnosti*(dd.mm.gggg.-dd.mm.gggg.)* |       |
| Trajanje mobilnosti *(broj dana bez uključenog puta)*  |       |

**PLAN RADA NA INOZEMNOJ USTANOVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Područje/predmet mobilnosti  |       |
| Cilj mobilnosti  |       |
| Plan aktivnosti po radnim danima *(u kratkim crtama opisati plan aktivnosti po radnim danima; broj dana dodati po potrebi; dani provedeni na putu ne smatraju se radnim danima i ne uključuj se u Plan rada)* |
| DAN 1.Opisati aktivnosti tijekom prvog dana mobilnosti.DAN 2.Opisati aktivnosti tijekom drugog dana mobilnosti.DAN 3.Opisati aktivnosti tijekom trećeg dana mobilnosti.DAN 4.Opisati aktivnosti tijekom četvrtog dana mobilnosti.DAN 5.Opisati aktivnosti tijekom petog dana mobilnosti. |
| Očekivani rezultati mobilnosti |       |
| Procjena doprinosa mobilnosti *(opisati korisnost mobilnosti za daljnji rad na matičnoj instituciji)* |       |
| Način širenja iskustava o Erasmus+ mobilnosti *(opisati na koje načine mislite podijeliti iskustva s mobilnosti)* |       |

 **Vlastoručni potpis pristupnika**

**U Virovitici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**