



*Trnavská univerzita v Trnave*  
*Fakulta zdravotníctva a sociálnej práce*



## **Súhlas vedúceho katedry s mobilitou študenta**

**Meno a Priezvisko študenta:**

**Katedra:**

**Študijný program:**

**Ročník:**

**Typ mobility:** študijný pobyt / stáž

**Prijímajúca inštitúcia:**

**Dĺžka mobility:**

\*Súhlasím / Nesúhlasím s mobilitou študenta v rámci programu ERASMUS+.

**Poznámka od vedúceho katedry pre výberovú komisiu:**

**Dátum:**

**Podpis vedúceho katedry:**

\*Nehodiace sa preškrtnite