



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



**Súhlas tajomníčky TU FZaSP s mobilitou  
nepedagogického zamestnanca**

**Meno a Priezvisko zamestnanca:**

**Referát/Oddelenie na TU FZaSP:**

**Pracovné zaradenie:**

**Typ mobility:** školenie / jazykový pobyt

**Prijímajúca inštitúcia:**

**Dĺžka mobility:**

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

**Poznámka od tajomníčky TU FZaSP pre výberovú komisiu:**

**Dátum:**

**Podpis tajomníčky TU FZaSP:**

\*Nehodiace sa preškrtnite