Приложение №1

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

**ДО РЪКОВОДИТЕЛЯ НА**

**НА ПРОЕКТ №BG05M2OP001-2.016-0025**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в мобилност в асоциираните партньори

От ……………………………………..…………………………………………….

*(трите имена на кандидата)*

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

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

Преподавател/Обучаем в университет……………………………………………………..……

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

Професионално направление, в което работя/се обучавам[[1]](#footnote-1):

7.1 Медицина  7.5 Здравни грижи

Ниво на владеене на английски език: …….

Заявявам желанието си да участвам в тримесечна мобилност в асоциираните партньори, осъществявана в рамките на проект №BG05M2OP001-2.016-0025 „Създаване на мултидисциплинарна образователна среда за развитие на кадри с интегрални компетентности в областта на биомедицината и здравеопазването“.

и съм съгласен да подготвя и публикувам поне една публикация в специализирано научно издание, индексирано в Web of Science или SCOPUS и/или да участвам в научен форум, в резултат от работата ми по време на мобилността[[2]](#footnote-2) (за мобилности с цел обучение и/или научноизследователска дейност).

Млад учен на възраст до 34 години съм:  Да  Не

Участвал съм в мобилности по проекта:  Да  Не

**Прилагам следните документи:**

1. Автобиография (CV);
2. Декларация-съгласие за обработка на личните данни;
3. Мотивационно писмо;
4. 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)

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

гр. Варна (име, фамилия)

1. Приложимото се подчертава [↑](#footnote-ref-1)
2. Посочват се едната от двете или двете възможности [↑](#footnote-ref-2)