**ДО**

**КООРДИНАТОР ПРОЕКТ СУ**

**СУ „СВ. КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“**

**ПО ПРОЕКТ** **BG05M2OP001-2.016-0019**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за участие в краткосрочна специализация в асоциираните партньори по проект BG05M2OP001-2.016-0019 " **Иновативно образование в хуманитарни и социални науки чрез цифрова трансформация и модернизация на учебните програми**", финансиран от Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове

от

*Факултет: …………………………..Катедра:*

*Професионално направление: ……………….*

*Ниво на владеене на чужд език:*

*Постоянен адрес:*

*Телефон:*

*e-mail:*

*Участник със специфични потребности:*

**Планирана краткосрочна специализация:**

***Приемаща институция***

*Университет/Висше училище:* (*посочва се предпочитан асоцииран партньор: Университет „Аристотел“ (Солун), Университет „Адам Мицкевич“ (Полша) и университет в Питещ (Румъния):*

*Град:*

*Държава:*

*Планиран период на мобилността:*

**Мотивация и очаквани резултати:**

* **Мотивиран съм да участвам в краткосрочна специализация по проект BG05M2OP001-2.016-0019, защото** ……… /*напишете за Вашата мотивация за участие, развиване на Вашите езикови и социални умения, международен опит, академични интереси и лична удовлетвореност*/
* **Очаквам, че в резултат на краткосрочната специализация ще** ......................……../*напишете очакваните от вас резултати за придобиване на опит в нови, методи на обучение и учебни дисциплини, запознаване със специфични образователни практики и др.../*/

С уважение: ………………

дата:

гр. София