**POROČILO O IZVEDENI ERASMUS+ MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| E-mail: |  |
| Fakulteta: |  |
| Delovno mesto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gostujoča institucija |  |
| Država |  |
| Datum mobilnosti / št. dni |  |  |
|  Namen mobilnosti  (*označite z X*) |  |  poučevanje |  |  usposabljanje |  |  kombinirana  mobilnost |

**Potek mobilnosti**

Za vsak dan mobilnosti na kratko opišite aktivnosti, ki ste jih v okviru mednarodne mobilnosti izvajali na gostujoči instituciji: ura in trajanje aktivnosti, naslov predavanja v kolikor gre za poučevanje, aktivnosti v okviru usposabljanja, ipd.

|  |  |
| --- | --- |
| Dan 1 | Datum:  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dan 2 | Datum:  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dan 3 | Datum:  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dan 4 | Datum:  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dan 5 | Datum:  |
|  |

 *V kolikor je mobilnost daljša od 5 dni, ustrezno dodajte vrstice.*

**Poročanje o dejanskih stroških**

Za stroške, ki jih želite uveljavljati, navedite naziv, znesek in dokazilo, ki ga prilagate k temu poročilu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naziv stroška | Znesek | Dokazilo | Opomba |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| SKUPAJ |  | - | - |

*Po potrebi dodajte vrstice.*

**Vaša izkušnja\***

Na kratko opišite vašo izkušnjo Erasmus+ mobilnosti. Kaj bi sporočili ostalim, ki še razmišljajo o mobilnosti?

|  |
| --- |
|  |

**Strinjam se z objavo moje izkušnje na spletni strani UNM** (*ustrezno označite z X*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Da |
|  | Ne |

**Dodana vrednost mobilnosti\***

Kako nameravate uporabiti znanje, izkušnje in kompetence, ki ste jih pridobili na mobilnosti pri svojem delu?

|  |
| --- |
|  |

Datum: Podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[[1]](#endnote-1)

1. *Poročilo skupaj z vsemi obveznimi prilogami in kopijami dokazil v fizični obliki oddajte v računovodstvo v roku 14 dni po zaključeni mobilnosti. Kopijo tega obrazca oddajte v Mednarodno pisarno v elektronski obliki na naslov:* *international.office@uni-nm.si* [↑](#endnote-ref-1)