

Alfred Nobels allé 7, Flemingsberg • 141 89 Huddinge • 46 08 608 40 00 • Org nr 202100–4896 • info@sh.se

## Prefekt/Avdelningsföreståndare intyg för externfinansierad mobilitetsansökan Erasmus+ International Credit Mobility för perioden 2024–2027

*Dokumentet är avsett att användas vid ansökningar om externa mobilitetsprojekt inom Erasmus+ International Credit Mobility (ICM). Ansökan ingår i en ramansökan som handläggs av International Office, Studentavdelningen. Notera att Erasmus+ ICM projektet endast täcker resekostnader och kostnader för logi och uppehälle via schablonbelopp (inga löner).*

*Lärosäte, land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Sökande institution/ämne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Projektsökande/kontaktperson(er) vid ämnet:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Projektperiod*: 2024 – 2027

**Ansökan innehåller följande mobiliteter:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kategori** | **Antal IN:**  | **Antal UT:**  | **Tidperiod IN:** | **Tidsperiod UT:** |
| Lärare |  |  |  |  |
| Doktorander |  |  |  |  |
| TA-personal |  |  |  |  |
| Studenter  |  |  |  |  |

Jag som prefekt/avdelningsföreståndare/ intygar att jag är:

* Informerad om förutsättningarna för den aktuella mobilitetsansökan.
* Medveten om att beviljad ansökan inte innebär full kostnadstäckning för utresande personal.
* Medveten om den aktuella tidsåtgång lärare och personal inom min institution förväntas lägga inom det aktuella mobilitetsprojektet.

Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_