**ДО КООРДИНАТОР НА ПРОЕКТ**

**АКАДЕКОС**  **за ТУ-ВАРНА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**за участие в краткосрочна специализация (с продължителност 14 дни):

от ……………………………………………………………………...............................................

*(трите имена на кaндидата на кирилица, по документ за самоличност)*

преподавател в ……………………………………………………...........................................................

*(катедра, факултет, университет)*

тел.: .................................... имейл:………………………….. .......................................................

ЕГН:.............................................. Степен на завършено образование:........................................

Заявявам желанието си да участвам в краткосрочна специализация в рамките на проект BG05M2OP001-2.016-0026 „Иновативен модел за модернизация на висшето образование чрез създаване на академична екосистема ВСУ „Черноризец Храбър“ - Технически университет – Варна - Пловдивски университет „Паисий Хилендарски“.

Асоцииран партньор:

◻ Университет на Жилина, Словакия ◻ Университет на Букурещ, Румъния

Дейността ми в рамките на проекта е свързана с **професионално направление** (*моля* *оградете*):

5.4. Енергетика

5.5. Транспорт, корабоплаване и авиация

 Дата: ……………….. Подпис на кандидата: ……………………….