Către *Departamentul de Relații Internaționale, Biroul Erasmus+*

Subsemnatul (a), . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . student (ă) a (al) Universității de Medicină și Farmacie “Iuliu Hațieganu” Cluj-Napoca, la Facultatea de Medicină în anul . . . . . . . specializarea ............, doresc să candidez pentru o mobilitate de studiu de scurtă durată, de tipul BIP, Erasmus+, în anul universitar 2023-2024 , în (țara) . . . . . . . . .

Date de contact : telefon . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . e-mail . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . .

La universitatea ........................................................................................................................................................

Declar pe proprie răspundere că:

□ Nu am mai participat la nicio mobilitate Erasmus în timpul studiilor universitare, fie de plasament (practică), fie de studiu

□ Am participat anterior la o mobilitate/ mobilități Erasmus în timpul studiilor universitare, în (țara).....................,  la instituția/universitatea gazdă .........................................................................,  în anul universitar ........................., în perioada: .............................., pentru o durată de ............... luni.

**Scrisoare de motivație** : (max 3/4 pag*.) ( poate fi redactată în limba engleză, sau franceză pentru studenţii de la liniile de studiu în engleză/franceză).*

Data :…………………… Semnătura :………………………