**ODLAZNA MOBILNOST OSOBLJA U SVRHU PODUČAVANJA (STA) I OSPOSOBLJAVANJA (STT)**

**UPITNIK PO POVRATKU S MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime sudionika mobilnosti |  |
| Naziv prihvatne institucije |  |
| Kontakt osoba na prihvatnoj instituciji  |  |
| Adresa e-pošte kontakt osobe |  |
| Datumi mobilnosti bez dana na putu  | Početak mobilnosti | Završetak mobilnosti |
|  |  |

|  |
| --- |
| Jeste li uspostavili nove korisne kontakte na prihvatnoj instituciji? Ako jeste, navedite kontakt podatke: |
|  |
| Ukratko opišite primjere dobre prakse s kojima ste se upoznali tijekom razdoblja mobilnosti na prihvatnoj instituciji: |
|  |
| Kako to planirate primijeniti u Vašem daljnjem radu na Sveučilištu u Zadru? |
|  |
| Što Vam je potrebno za primjenu dobre prakse na Sveučilištu u Zadru? |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jeste li iskustva s Vaše mobilnosti podijelili sa svojim kolegama i/ili nadređenima na Odjelu, uredu ili službi: | Da [ ]  | Ne [ ]  |
| Jeste li objavili svoje iskustvo Erasmus+ mobilnosti na mrežnim stranicama ili na društvenim mrežama Odjela, ureda ili službe / Sveučilišta: | Da [ ]  | Ne [ ]  |
| Ako jeste, molimo Vas navedite poveznicu na objavu: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jeste li suglasni da Ured za međunarodnu suradnju objavljuje Vaše iskustvo Erasmus+ mobilnosti na društvenim mrežama Ureda: | Da [ ]  | Ne [ ]  |
| Ako jeste, molimo Vas da nam dostavite nekoliko fotografija i kratki tekst o svojoj Erasmus+ mobilnosti.  |
| Komentari, sugestije, pitanja, preporuke ... |
|  |

Datum:

Potpis Sudionika: