

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Žádost o podporu mezinárodní mobility v rámci IFMSA** | |  |  |
| *Prosíme, vyplňte a pošlete na zahraniční oddělení k rukám pí. Stanislavy Palowské (email:* [*stanislava.palowska@lfmotol.cuni.cz*](mailto:stanislava.palowska@lfmotol.cuni.cz)*)* ***minimálně 14 dnů******před plánovaným výjezdem do zahraničí****. V případě, že má být Vaše zahraniční stáž finančně podpořena z rozpočtu fakulty, musí být schválena vedením 2.LF ještě před výjezdem a zároveň* ***vyplněna*** *v aplikaci* ***„Evidence stáží“ v systému SIS.*** | |  |  |
| **Jméno:** |  |  |  |
| **Příjmení:** |  |  |  |
| Studijní program: |  |  |  |
| Ročník/studijní skupina: |  |  |  |
| Email: |  |  |  |
| Mobil : |  |  |  |
| Destinace (*Uveďte, prosím, zemi, město a instituci kam plánujete vyjet):* |  |  |  |
| Termín (*pobyt v zahraničí od kdy do kdy):* |  |  |  |
|  | | | |

*V případě schválení Vaší žádosti o finanční podporu z Institucionálního plánu 2. LF stáže v rámci IFMSA,* ***jsem si vědom/a, že po návratu ze zahraničí předložím na zahr. oddělení Děkanátu 2LF UK potvrzení o vykonané stáži*** *(podepsané garantem hostitelské organizace).*

………………………………………… …………………………………

Datum Podpis