Sveučilište u Zagrebu

Centar za istraživanje, razvoj i transfer tehnologije

Ured za EU projekte

Zagreb, ddmmyyy

**Predmet:** Suglasnost za prijavu projekta na natječaj u okviru programa ERASMUS+

Poštovani,

potvrđujem da Fakultet XY prijavljuje projektni prijedlog XY na Poziv na podnošenje prijedloga 2023. – EAC/A10/2022 u okviru Programa Erasmus+.

Uloga Fakulteta: *koordinator/partner*

*Koordinator : XY*

Ovlašteni voditelj/ica projekta/projektnog tima (u ime Fakulteta): XY

U slučaju da projektni prijedlog bude odabran za financiranje izjavljujem da se će prava, obveze i odgovornosti Sveučilišta i Fakulteta XY u provedbi predmetnog projekta urediti sporazumom s čijim sam sadržajem upoznat(a).

S poštovanjem,

 Dekan/ica: