*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(ees- ja perekonnanimi)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(eriala ja kursus)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(telefoninumber)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(e-post)*

Tallinna Tervishoiu Kõrgkooli rektorile                   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(kuupäev)*

AVALDUS

Palun määrata mulle Erasmus+ programmi vajaduspõhine lisatoetus 200 eur (kakssada eurot) kuus õpirände perioodiks *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (kuu, aasta)* kuni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*kuu, aasta*) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(*kõrgkool/praktikabaas,riik).*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                              *(allkiri)*