**BLANKETT FÖR AVTALSÄNDRING, ERASMUS +**

**GLOBAL MOBILITET (KA107)**

Skanna och skicka per e-post till: [erasmus@oph.fi](mailto:erasmus@oph.fi)

I blanketten ansöks om sådana ändringar i ert projektavtal som förutsätter godkännande av **UTBILDNINGSSTYRELSEN**

**Ange uppgifterna i det gällande projektavtalet:**

|  |  |
| --- | --- |
| Förmånstagarorganisationens namn: |  |
| Projektnummer: |  |
| Namn på juridisk representant: |  |
| Kontaktpersonens namn: |  |

**Avtalsändringen gäller:**

**Avlägsnande av partner högskolan** inom samarbetslandet

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

**Utbildningsnivån till inkommande studenter**

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

**Utbildningsnivån till utresande studenter**

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

**Överföring inom mobilitet kategorier**

* till. ex. från studieutbyten till personalutbyten

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

**Överföringar mellan inkommande och utresande mobilitet inom samma partnerland**

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

**Annan ändring:**

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

Tid och plats

Kontaktpersonens underskrift och namnförtydligande**Skanna och skicka per e-post till kontaktpersonen för ert projekt i UTBILDNINGSSTYRELSEN:**

Högre utbildningen: [erasmus@oph.fi](mailto:erasmus@oph.fi)

**UTBILDNINGSSTYRELSEN**  anteckningar:  
Mottagen \_\_/\_\_/201\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

underskrift