***PRIJAVA ERASMUS + 2015-16 / študijska izmenjava (SMS)***

Ime in priimek študenta:

Datum rojstva:

Državljanstvo::

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov za obveščanje:

(če je drugačen od stalnega prebivališča)

Telefon:

E-mail:

EMŠO: Davčna št :

Naziv članice:

Letnik študija (ob prijavi): 1. /2. / 3. /4. /5. /6. /abs (obkroži) Stopnja študija: 1./ 2./ 3.(obkroži)

Vpisna številka študenta:

Naziv študijskega programa:

Področna koda (Subject area code):

Naziv institucije gostiteljice:

Erasmus koda gost.univerze:

Država institucije gostiteljice:

V katerem jeziku bodo večinoma potekala predavanja:

Stopnja trenutnega znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Skupaj število mesecev na Erasmus mobilnosti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Podpis študenta: Potrditev članice/ podpis koordinatorja:

Priloge; 1.)dokazilo o povprečni oceni vseh do prijave opravljenih izpitov in vaj na študijskem programu in

2.)motivacijsko pismo na najmanj eni in največ dveh straneh

Kandidat/-ka je seznanjen-a, da so lahko podatki, posredovani v okviru programa Erasmus+, uporabljeni za obveščanje in izvedbo aktivnosti v okviru programa Erasmus+.

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja, da bodo njegovi/njeni podatki posredovani pooblaščenim osebam in organizacijam za namene merjenja učinkov programa Erasmus+ ter aktivnosti v skladu z 17. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov

(ZVOP-1 (Uradni list RS, št. 86/04 z dne 5. 8. 2004) in ZVOP-1a(Uradni list RS, št. 67/07 z dne 27. 7).