****

**  
Veleučilište u Virovitici**

**Erasmus+ program mobilnosti**

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA STUDENTE**

**za mobilnost u svrhu studijskog boravka i/ili stručne prakse**

**PODACI O STUDENTU\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME I PREZIME STUDENTA |  | |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  | |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA |  | |
| DRŽAVLJANSTVO |  | |
| SPOL | M | Ž |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  | |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta) |  | |
| BROJ TELEFONA/MOBITELA |  | |
| E-MAIL ADRESA |  | |
| OIB |  | |

*\*Navođenje i označavanje imenica u muškom rodu u ovom Obrascu ne može se ni u kojem smislu tumačiti kao osnova za spolnu/rodnu diskriminaciju ili privilegiranje*

**PODACI O STUDIJSKOM PROGRAMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA |  | |
| RAZINA STUDIJA | prijediplomski stručni | specijalistički diplomski stručni |
| STATUS STUDENTA | redoviti | izvanredni |
| GODINA STUDIJA |  | |
| AK.GOD. U TRENUTKU PRIJAVE |  | |
| PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE | Da Ne | |
| Prosjek ocjena položenih ispita (temeljem Potvrde studentske referade) |  | |

**PODACI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija? | Da Ne |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti |  |

**PODACI O ODABRANOJ INOZEMNOJ VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI ZA MOBILNOST U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv inozemne visokoškolske ustanove prema izboru s popisa Erasmus+ ugovora\*\* | |
|  | |
| Imate li ostvaren kontakt na navedenoj ustanovi | Da Ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (telefon i e-mail) |  |

*\*\* Popis Erasmus+ međuinstitucijskih sporazuna objavljen je na web stranici Veleučilišta u Virovitici*

**Ukoliko tijekom studijskog boravka u inozemstvu želite izraditi završni rad, ispunite sljedeće podatke:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema ili naslov završnog rada |  |
| Ime i prezime mentora na Veleučilištu u Virovitici |  |
| Ime i prezime mentora na inozemnoj visokoškolskoj ustanovi |  |
| Broj ECTS bodova koji će se dodijeliti za izradu završnog rada |  |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STUDIJSKI BORAVAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti  *(datum/mjesec/godina)* |  | Završetak mobilnosti  *(datum/mjesec/godina)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  | | |

**PODACI ZA MOBILNOST U SVRHU OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prihvatne inozemne organizacije |  |
| Naziv odjela u kojem će se obavljati stručna praksa |  |
| Naziv radnog mjesta |  |
| Imate li ostvaren kontakt u navedenoj organizaciji | Da Ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (ili mentora)  (telefon i e-mail) |  |
| Opišite plan aktivnosti tijekom stručne prakse |  |
| Navedite znanja, vještine i kompetencije koje trebate steći tijekom stručne prakse |  |
| Da li je planirana stručna praksa dio studijskog programa | Da Ne |
| Ukoliko nije, objasnite povezanost planirane stručne prakse s Vašim studijskim programom |  |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STRUČNU PRAKSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti  *(datum/mjesec/godina)* |  | Završetak mobilnosti  *(datum/mjesec/godina)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  | | |

**KOMBINIRANI STUDIJSKI BORAVAK I STRUČNA PRAKSA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ukoliko se prijavljujete za mobilnost u svrhu realizacije kombiniranog studijskog boravka i stručne prakse, navedite ukupno trajanje razdoblja mobilnosti. U ovom slučaju stručna praksa se mora realizirati pod nadzorom visokoškolske ustanove (sveučilišta) na kojoj se realizira studijski boravak.* | | | |
| Početak mobilnosti  *(datum/mjesec/godina)* |  | Završetak mobilnosti  *(datum/mjesec/godina)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  | | |

**IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU I OBJAVI OSOBNIH PODATAKA**

|  |
| --- |
| **I. Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora financiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potječu iz fondova Europske unije.**  **II. Prijavom na predmetni Natječaj dajem pristanak Veleučilištu u Virovitici****za javnu objavu i korištenje mojih osobnih podataka u okviru rezultata evaluacijskog postupka, i daljnjeg izvješćivanja o rezultatima Erasmus+ KA1 individualne mobilnosti.** |

**Vlastoručni potpis pristupnika**

**U Virovitici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ god. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**