

**PRIJAVA ERASMUS+ 2018/2019 za praktično usposabljanje (SMP)**

*Prijavo izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami. Obvezno izpolnite vsa polja v prijavi!*

*Pred prijavo si obvezno poiščite fakultetnega mentorja.*

Ime in priimek študenta:

Vpisna številka študenta:

Datum in kraj rojstva:

Državljanstvo:

EMŠO:  Davčna št.:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov za obveščanje:  
(če drugačen od stalnega prebivališča)

Številka (mobilnega ) telefona:

E-mail (obvezno):

Naziv članice (kjer je študent vpisan): **UL, Fakulteta za računalništvo in informatiko**

Letnik študija (ob prijavi): 1./ 2./ 3./ dodatno leto (obkroži)

Stopnja študija: 1./ 2./ 3. (obkroži)

Erasmus+ mobilnost za praktično usposabljanje nameravam izvesti kot mladi diplomant (po zaključku študija): da / ne (obkroži)

Naziv študijskega programa (na UL FRI):

Področna koda (Subject area code): **061 Information and Communication Technologies (ICTs)**

Znanje tujih jezikov:

Naziv izvajalca študijske prakse\*:

Naslov izvajalca študijske prakse\*:

Država izvajalca študijske prakse\*:

Ime in e-poštni naslov odgovorne osebe na gostujoči instituciji\*:

Mentor študijske prakse na UL FRI:

Predvideno trajanje študijske prakse: od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_;  
to je skupaj \_\_\_\_ mesecev

Ali ste v preteklosti že opravili Erasmus+ mobilnost: da / ne (obkroži)

Na kateri stopnji študija: 1./ 2./ 3. (obkroži)

Število že izvedenih mesecev Erasmus+ (študij ali praksa):

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis študenta: \_\_\_\_\_

**Obvezna priloga:**

- 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 s 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. 2007)).

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja z objavo osebnih podatkov (ime, priimek in e-mail) na spletnih straneh za mednarodne izmenjave fakultete.

Potrditev članice/podpis koordinatorja za mednarodne izmenjave \*\*: \_\_\_\_\_

Prijavo s prilogo oddajte najkasneje do vključno **petka, 22. 12. 2017 do 12. ure** po **elektronski pošti** na naslov [izmenjave@fri.uni-lj.si](mailto:izmenjave@fri.uni-lj.si) ali osebno na **repciji dekanata UL FRI**.

\* Če delodajalca oz. prakse še nimate izbrane, pustite prazno oz. napišite le okvirne informacije. Podatke boste kasneje lahko tudi spremenili.

\*\* Podpiše koordinator za mednarodne izmenjave naknadno, po potrditvi Komisije za študijske zadeve.