

PRIJAVA ERASMUS+ 2024/2025
za kratkoročno mobilnost doktorskih študentov
z namenom študija in/ali prakse

Prijavo izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami. Obvezno izpolnite vsa polja v prijavi!
Glede prijave obvestite tudi mentorja vaše doktorske naloge!

Ime in priimek študenta:

Vpisna številka študenta:

EMŠO: Davčna številka:

Državljanstvo:

Naslov stalnega prebivališča (naslov, poštna št., kraj):

Naslov za obveščanje (če je drugačen od stalnega prebivališča):

E-mail (obvezno):

Telefon:

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

Prijava na kratkoročno mobilnost za namen (obkroži):

- študija
- prakse

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

Naziv izvajalca študija/prakse:

Država izvajalca:

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

Mentor študenta pri doktorski nalogi:

Predvideno trajanje študijske mobilnosti:

od _____ do _____; to je skupaj _____ mesecev

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

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

Upravičen sem do dodatka za študente z manj priložnostmi: da / ne (obkroži)

Izjavljam, da prijavljena mobilnost ne bo istočasno financirana s sredstvi iz programa Obzorje Evropa (sredstva EU): da / ne (obkroži)

Datum: _____

Podpis študenta: _____

Datum: _____ Podpis mentorja doktorskega študija: _____

Obvezna priloga:

- Erasmus+ sporazum za študij (Learning Agreement for Studies/ Learning Agreement for Traineeship), podpisan s strani študenta in tujega Erasmus+ koordinatorja ter
- plan raziskovalnega dela (za namen študija) oziroma plan dela (za namen prakse)

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), ZVOP-1a (Uradni list RS, št. 67/07 z dne 27. 7. 2007), ZVOP-1-UPB1 (Uradni list RS, št. 94/07 z dne 16. 10. 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.

Prijavo z obvezno prilogo oddajte po **elektronski pošti** na naslov **izmenjave@fri.uni-lj.si**.

Podpis koordinatorja za doktorski študij*: _____

* Podpis pridobi koordinator mednarodnih izmenjav.