



NAKNADNA PRIJAVA ERASMUS+ SMP 2019-20

Ime in priimek študenta:

Datum rojstva:

Državljanstvo:

EMŠO: Davčna št.:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov za obveščanje:
(če drugačen od stalnega prebivališča)

Številka (mobilnega) telefona:

E-mail (obvezno):

Naziv članice:

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

Erasmus+ mobilnost za praktično usposabljanje nameravam izvesti kot mladi diplomant (po zaključku študija): DA / NE

Naziv študijskega programa:

Vpisna številka študenta:

Naziv izvajalca študijske prakse:

Naslov izvajalca študijske prakse:

Država izvajalca študijske prakse:

Ime in e-naslov odgovorne osebe na gostujoči inst.:

Predvideno trajanje študijske prakse: od _____ do _____ to je skupaj mesecev

Ali ste v preteklosti že opravili Erasmus (+) mobilnost: DA / NE Na kateri stopnji študija 1 / 2 / 3

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

Datum:

Podpis študenta:

Potrditev članice / podpis koordinatorja:

Priloge; 1.)potrjen Študijski sporazum za prakse (Learning Agreement for traineeship)

Kandidat/-ka je seznanjen-a, da so lahko podatki, posredovani v okviru programa VŽU-Erasmus, uporabljeni za obveščanje in izvedbo aktivnosti v okviru programa VŽU-Erasmus. Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja, da bodo njegovi/njeni podatki posredovani pooblaščenim oebam in organizacijam za namene merjenja učinkov programa Vseživljenjsko učenje 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).