

PRIJAVA ERASMUS+ 2019/2020 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 **10. 1. 2019 do 12. ure** po **elektronski pošti** na naslov 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 UL FRI naknadno, po potrditvi Komisije za študijske zadeve.