

**PRIJAVA ERASMUS+ 2019/2020 za študijsko izmenjavo (SMS)**

*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 \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naslov za obveščanje (če je drugačen od stalnega prebivališča)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

EMŠO \_\_\_\_\_ Davčna številka \_\_\_\_\_

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

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

Stopnja študija (ob prijavi) 1./ 2./ 3. (obkroži)

Stopnja študija v času izmenjave 1./ 2./ 3. (obkroži)

Naziv študijskega programa \_\_\_\_\_

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

Znanje tujih jezikov \_\_\_\_\_

Mentor na fakulteti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Naziv institucije gostiteljice - 1. želja \_\_\_\_\_

Erasmus koda institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Država institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja \_\_\_\_\_

Trenutna stopnja znanja tega jezika (obkroži): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_; to je \_\_\_ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 2. želja \_\_\_\_\_

Erasmus koda institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Država institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja \_\_\_\_\_

Stopnja trenutnega znanja tega jezika (*obkroži*): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_; to je \_\_\_ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 3. želja \_\_\_\_\_

Erasmus koda institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Država institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja \_\_\_\_\_

Stopnja trenutnega znanja tega jezika (*obkroži*): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_; to je \_\_\_ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 4. želja \_\_\_\_\_

Erasmus koda institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Država institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja \_\_\_\_\_

Stopnja trenutnega znanja tega jezika (*obkroži*): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_; to je \_\_\_ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 5. želja \_\_\_\_\_

Erasmus koda institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Država institucije gostiteljice \_\_\_\_\_

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja \_\_\_\_\_

Stopnja trenutnega znanja tega jezika (*obkroži*): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_; to je \_\_\_ mesecev

---

Ali ste upravičeni do dodatka za depriviligirane študente\*? da / ne

Ali ste v preteklosti že opravili Erasmus+ mobilnost? da / ne

Na kateri stopnji študija? 1./ 2./ 3.

Število že izvedenih mesecev Erasmus+ mobilnosti (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, e-mail, gostujoča institucija ter neformalno poročilo o izmenjavi) 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](mailto:izmenjave@fri.uni-lj.si) ali osebno na **repciji dekanata UL FRI**.

*\* Do dodatka za depriviligirane študente so upravičeni študenti, ki so osebno ali kdo od ostalih članov skupnega gospodinjstva v letu 2018/2019 prejemnik enega od socialnih transferjev in ima o tem odločbo Centra za socialno delo (državna štipendija, otroški dodatek, socialna denarna pomoč ali varstveni dodatek).*

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