**PRIJAVNI OBRAZAC ZA ERASMUS MOBILNOST**

**STUDENATA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OSOBNI PODACI** | | | | |
| **Ime i prezime** |  | | | |
| **Mjesto, datum i godina rođenja** |  | | | |
| **Državljanstvo** |  | | | |
| **OIB** |  | | | |
| **Spol** | **Ž** | | **M** | |
| **Adresa i mjesto prebivališta** |  | | | |
| **Adresa i mjesto boravišta**  ***(ukoliko je različita od adrese prebivališta)*** |  | | | |
| **Telefon** | **Fiksni: /** | | **Mob:** | |
| **E-mail adresa** |  | | | |
| **Studij na VVG** |  | | | |
| **Matični broj studenta** |  | | | |
| **Godina studija** | **Prva** | **Druga** | **Treća** | **Apsolvent** |
| **Posebni uvjeti** | **Invalidnost**  **Slabiji socioekonomski status**  **Zero grant student** | | | |
| **Ukoliko ste na prethodnom pitanju označili jednu od kategorija molim pojasnite** |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODACI O PRIHVATNOJ USTANOVI** | | |
| **Naziv prihvatne ustanove** |  | |
| **Mjesto, država** |  | |
| **Vrsta mobilnosti** | **Studijski boravak** | **Stručna praksa** |
| **Naziv studija** |  | |
| **Kontakt osoba na prihvatnoj ustanovi (ime, funkcija, broj telefona, mail)** |  | |
| **Pozivno pismo** | DA | NE |

IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU:

Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da mobilnost za koju se prijavljujem neće biti paralelno financirana iz drugih sredstava koja potječu iz Europske unije.

Mjesto i datum:

Potpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_