

**Visoka poslovna škola PAR**

**ERASMUS+ PROGRAM - KA1**

Individualna mobilnost studenata u okviru projekta 2022-1-HR01-KA131-HED-000064867

***PRIJAVNI OBRAZAC ZA STUDENTE***

Za mobilnost u svrhu obavljanja stručne prakse

|  |
| --- |
| ***PODACI O STUDENTU/ICI*** |
| IME I PREZIME STUDENTA/ICE |  |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA |  |
| DRŽAVLJANSTVO |  |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta) |  |
| BROJ MOBITELA |  |
| E-MAIL ADRESA |  |
| OIB |  |
| MATIČNI BROJ STUDENTA |  |
| STUDENTI S INVALIDITETOM | [ ]  DA | [ ]  NE |
| STUDENTI SLABIJEG SOCIOEKONOMSKOG STATUSA | [ ]  DA | [ ]  NE |
| SMJEŠTAJ U STUDENSKOM DOMU (ukoliko je odgovor DA navesti ime doma i adresu) |  |

|  |
| --- |
| ***PODACI O STUDIJSKOM PROGRAMU*** |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA |  |
| Status studenta | [ ]  Redoviti | [ ]  Izvanredni |
| GODINA STUDIJA |  |
| DATUM PRVOG UPISA NA STUDIJ |  |
| PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE | [ ]  Da | [ ]  Ne |
| PARCIJALNI UPIS GODINE | [ ]  Da | [ ]  Ne |
| Prosjek ocjena položenih ispita |  |

|  |
| --- |
| ***PODACI O MOBILNOSTI U SVRHU OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE*** |
| Zemlja u kojoj bi se odvijala stručna praksa |  |
| Imate li ostvaren kontakt s nekom organizacijom u toj zemlji | DaNe |
| Ukoliko je odgovor na prethodno pitanje DA, molimo navedite naziv organizacije |  |
| Navedite znanja, vještine i kompetencije koje biste htjeli steći tijekom stručne prakse |  |
| Da li je planirana stručna praksa dio studijskog programa | DaNe |
| Ukoliko nije, objasnite povezanost planirane stručne prakse sa Vašim studijskim programom |  |

|  |
| --- |
| ***PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STRUČNU PRAKSU*** |
| Početak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |  | Završetak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI |  |

|  |
| --- |
| ***PODACI O DOSADAŠNJIM SUDJELOVANJIMA U PROGRAMIMA MOBILNOSTI*** |
| Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija? |  |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti |  |

**IZJAVA**

**Potpisivanjem ove izjave potvrđujem sljedeće:**

Prije podnošenja prijave na natječaj pročitao/la sam tekst natječaja te popratne upute objavljene uz natječaj.

Nisam korisnik druge stipendije iz sredstava Europske Unije koja se koristi u istu svrhu.

Svi podaci navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.

**Mjesto i datum prijave:**

 **Potpis studenta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**