**EFFECTUS poduzetnički studiji – visoko učilište**

**APPLICATION FORM FOR OUTGOING STUDENTS U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA ILI STRUČNE PRAKSE UNUTAR PROGRAMA ERASMUS +**

**Akademska godina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OSOBNI PODACI O STUDENTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |  |
| **DATUM I GODINA ROĐENJA** |  |  |
| **GRAD I DRŽAVA ROĐENJA** |  |  |
| **DRŽAVLJANSTVO** |  |  |
| **OIB** |  |  |
| **SPOL** | **M** | **Ž** |
| **ADRESA PREBIVALIŠTA** |  |  |
| **ADRESA BORAVIŠTA** |  |  |
| **BROJ MOBITELA** |  |  |
| **E-MAIL ADRESA** |  |  |

**PODACI O STUDIJSKOM PROGRAMU STUDENTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA** |  |  |
| **STATUS STUDENTA** | **Redoviti** | **Izvanredni** |
| **GODINA STUDIJA** |  |  |
| **PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE** | **DA** | **NE** |
| **Prosjek ocjena položenih ispita na trenutnom studiju** |  |  |
| **PODMIRENA ŠKOLARINA EFFECTUS-u u TRENUTKU ISPUNJAVANJA OBRASCA** | **DA/NE** |  |

**PODACI O INOZEMNOJ USTANOVI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv odabrane inozemne visokoškolske ustanove za mobilnost u svrhu studijskog boravka ili stručne prakse:** |  |
| **Izbor 1** |  |
| **Izbor 2** |  |
| **Ima li student ostvaren kontakt na navedenoj ustanovi?** | **Da/Ne** |
| **Ime i prezime kontakt osobe** |  |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STUDIJSKI BORAVAK**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATUM POČETKA MOBILNOSTI**  **(dan, mjesec, godina)** | **DATUM ZAVRŠETKA MOBILNOSTI**  **(dan, mjesec, godina)** |
| **UKUPAN BROJ MJESECI:** |  |

**IZABRANI PREDMETI STUDENTA NA INOZEMNOM UČILIŠTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ECTS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IZJAVA STUDENTA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU**

Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora financiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potječu iz fondova Europske unije.

**POTPIS STUDENTA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**U ZAGREBU, DATUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ZAPRIMLJENO U REFERADI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(datum i potpis ovlaštene osobe)**

**ZAPRIMLJENO KOD EFFECTUS KOORDINATORA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_