**PRIJAVNI OBRAZAC ZA STUDENTE**

**za mobilnost u svrhu studijskog boravaka (SMS)**

u akademskoj 2017/2018 godini

Obrazac popuniti u elektronskom obliku

**PODACI O STUDENTU/STUDENTKINJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| Datum i godina rođenja |  |
| Mesto i država rođenja |  |
| Državljanstvo |  |
| Pol (zaokružiti) | M | Ž |
| Adresa prebivališta |  |
| Adresa boravišta (ukoliko se razlikuje od adrese prebivališta) |  |
| Broj fiksnog telefona |  |
| Broj mobilnog telefona |  |
| E-mail adresa |  |
| JMBG |  |
| Broj indeksa |  |
| Student sa invaliditetom | DA | NE |
| Student slabijeg socioekonomskog statusa | DA | NE |
| Smeštaj u studentskom domu (ukoliko je odgovor DA, navesti ime doma i adresu) |  |

**PODACI O POHAĐANJU TRENUTNOG STUDIJSKOG PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv studijskog programa |  |
| Nivo studija | □ Osnovne | □ Specijalističke | □ Master |
| Status studenta | □ Redovni | □ Samofinansirajući |
| Godina studija |  |
| Datum prvog upisa na studije |  |
| Ponavljanje studijske godine | DA | NE |
| Prosek ocena položenih ispita (ukoliko je student/studentkinja na specijalističkim ili master studijama, navesti i prosek ocena sa osnovnih studija) |  |

**PODACI O IZABRANOJ INOSTRANOJ VISOKOŠKOLSKOJ INSTITUCIJI ZA MOBILNOST U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv inostrane visokoškolske ustanove prema izboru sa popisa Erasmus bilateralnih ugovora\* ili prema sopstvenom izboru\*\*. |  |
| Izbor 1: |  |
| Izbor 2: |  |
| Izbor 3: |  |
| Da li ste ostvarili kontakt sa izabranom visokoškolskom institucijom? | Izbor 1. da / neIzbor 2. da /neIzbor 3. da / ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (telefon i e-mail) | Izbor 1.  |
| Izbor 2.  |
| Izbor 3.  |

*\*Lista Erasmus bilateralnih ugovora objavljena je na Web site-u škole*

*\*\*Za mobilnost u svrhu studijskog boravka moguće je, u dogovoru s akademskim Erasmus koordinatorom na Vašoj instituciji, odabrati inostranu visokoškolsku instituciju s kojim Škola nema sklopljen Erasmus bilateralni ugovor. U tom slučaju će Škola pokušati da sklopi predmetni ugovor i da dogovori realizaciju mobilnosti, ali ne može da garantuje pozitivan ishod istog.*

**PLANIRANO TRAJANJE MOBILNOSTI ZA STUDIJSKI BORAVAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti(datum, mesec, godina) |  | Završetak mobilnosti(datum, mesec, godina) |  |
| Ukupan broj meseci |  |

**PODACI O DOSADAŠNJEM UČESTVOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Da li ste tokom studija već učestvovali u nekom od programa mobilnosti? |  |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mesto i trajanje mobilnosti. |  |

**IZJAVA UZ PRIJAVU NA ERASMUS MOBILNOST**

Potpisivanjem ove izjave potvrđujem sledeće:

* Pre podnošenja prijave na konkurs pročitao/la sam tekst konkursa, kao i propratna uputstva.
* Nisam korisnik druge stipendije iz sredstava EU koja se koristi u istu svrhu
* Svi podaci koji su navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.

 POTPIS:

**MESTO I DATUM PRIJAVE:**

**POTPIS STUDENTA:**