

SVEUČILIŠTE U ZADRU

OBRAZAC ZA EVIDENCIJU ODLAZNE STUDENTSKE MOBILNOSTI *



Matični Odjel: _____

Ime i prezime studenta/ice: _____

Studijski program studenta/ice: _____

Godina studija studenta/ice: _____

Institucija domaćin: _____

Adresa institucije domaćina: _____

Svrha mobilnosti: studijski boravak

stručna praksa

drugo: _____

Program/temelj mobilnosti: _____

Razdoblje mobilnosti: od __/__/20__ do __/__/20__

Datum: _____

Potpis i pečat pročelnika/ce Odjela: _____

* Evidencija se ne odnosi na odlaznu studentsku mobilnost ostvarenu preko programa Erasmus+ i CEEPUS.

**MOLIMO DOSTAVITI PRIMJERAK UREDU ZA MEĐUNARODNU SURADNJU
SVEUČILIŠTA.**