



PROGRAM ERASMUS+

PRIJAVNI OBRAZAC ZA ERASMUS+ OSOBLJE

OSOBNI PODACI

Ime:	Prezime:
_____	_____
Datum, mjesto i država rođenja:	

Državljanstvo:	Spol:
_____	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>
Akademski stupanj/titula:	Matični odjel:
_____	_____
E-mail adresa:	

Telefon:	Mobitel:
_____	_____

ADRESA

Ulica i broj: _____	
Grad: _____	Poštanski broj: _____

POZNAVANJE STRANIH JEZIKA

	IZVRSNO	VRLO DOBRO	DOBRO	SLABO
ENGLISKI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ostali jezici:				
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KONTAKT S INOZEMNOM USTANOVOM

Ime i prezime kontakt osobe: _____	
Telefon kontakt osobe: _____	E-mail kontakt osobe: _____

PREDVIĐENO TRAJANJE RAZDOBLJA MOBILNOSTI

Broj radnih dana provedenih na inozemnoj visokoškolskoj instituciji (isključeni dani provedeni na putu): _____	
OD (dan, mjesec, godina) _____	DO (dan, mjesec, godina) _____

SVRHA BORAVKA

- podučavanje	DA	NE
- osposobljavanje	DA	NE

SPORAZUM O MOBILNOSTI U SVRHU OSPOSOBLJAVANJA / SPORAZUM O MOBILNOSTI U SVRHU PODUČAVANJA

Priložiti na odgovarajućem obrascu

IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU

<p>Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik/ca neke druge stipendije koja potječe iz sredstava Europske unije, a koja se dodjeljuje u svrhu mobilnosti za koju se prijavljujem.</p> <p style="text-align: center;">_____ POTPIS</p>

Prijava za mobilnost treba sadržavati sljedeće dokumente:

1. **Popunjen prijavni obrazac (na hrvatskom jeziku),**
2. **Popunjen i od nadređenog potpisan obrazac Sporazuma o mobilnosti u svrhu podučavanja (za nastavno osoblje kod mobilnosti u svrhu podučavanja) (na engleskom jeziku ili jeziku na kojem se održava nastava) – (NAPOMENA: sporazum se sastavlja na engleskom jeziku ili jeziku na kojem se ostvaruje mobilnost, a za prijavu na Natječaj dovoljno je da je Sporazum o mobilnosti potpisan od nadređenog na matičnom odjelu/sastavnici),**
3. **Potvrda poslodavca o statusu zaposlenika,**
4. **Pozivno pismo domaćina s naznačenim trajanjem i svrhom mobilnosti (prihvatljiva je i skenirana preslika pozivnog pisma poslana od strane domaćina elektroničkom poštom),**
5. **Životopis (Europass CV format),**
6. **Dokumentacija koja potvrđuje da je kandidat osoba s posebnim potrebama.**

Prijave sa svim dokumentima dostaviti najkasnije do 13. listopada 2017. godine odnosno do popunjenja kvote na sljedeću adresu:

Sveučilište u Zadru
Ured za međunarodnu suradnju
za natječaj Erasmus+
Ulica Mihovila Pavlinovića 1
23000 Zadar

Kontakt osoba za dodatne informacije:

Marija Džaja Sikirić, dipl. oec. tel.
Tel.: 023/200-488; Fax: 023/316-882
E-mail: mardzaja@unizd.hr

Datum i mjesto PRIJAVE:

Potpis PODNOSITELJA prijave :
