



Erasmus+



SVEUČILIŠTE U ZADRU

ERASMUS+ PROGRAM
AKADEMSKA GODINA 2016./2017.

PRIJAVNI OBRAZAC ZA STUDENTE (STRUČNA PRAKSA)

OSOBNİ PODACI

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

Državljanstvo:	Spol:
_____	M <input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/>
E-mail adresa:	

Telefon:	Mobitel:
_____	_____
JMBAG:	

ADRESA BORAVKA U MJESTU STUDIJA

Ulica i broj:

Grad: _____ Poštanski broj: _____

STALNA ADRESA (ako je različita od gore navedene adrese)

Ulica i broj:

Grad: _____ Poštanski broj: _____

PODACI O STUDIJU NA SVEUČILIŠTU U ZADRU

Matični odjel/i:

Studijski program i godina studija:

Godina upisa u 1. godinu studija: _____ Ponavljanje godine:
_____ DA NE

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"/>

RANIJI STUDIJSKI BORAVAK U INOZEMSTVU

Jeste li u sklopu nekog od programa stipendiranja, razmjene ili bilateralne suradnje već ranije proveli studijski period u inozemstvu?	DA <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>
Ako jeste, navedite naziv ustanove i državu, razdoblje boravka te vrstu programa mobilnosti: _____		

PODACI O ORGANIZACIJI U KOJOJ ĆETE OBAVLJATI STRUČNU PRAKSU

Naziv prihvatne inozemne organizacije/institucije/odjela	
Naziv radnog mjesta	
Predviđeni radni zadaci	
Ime i prezime kontakt osobe (ili mentora) (telefon i e-mail)	

PREDVIĐENO TRAJANJE RAZDOBLJA MOBILNOSTI*

OD (dan, mjesec, godina) _____	DO (dan, mjesec, godina) _____
TRAŽENI BROJ MJESECI MOBILNOSTI:	

*Datumi su okvirni i mogu se naknadno izmijeniti.

IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU

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.

POTPIS

POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA PRIJAVU:

1. Popunjen prijavni obrazac (za stručnu praksu),
2. Pismo motivacije (najviše jedna stranica formata A4),
3. Životopis (u *Europass CV format-u*),
4. Potvrdu o statusu studenta,
5. Ovjeren prijepis ocjena svih položenih ispita (studenti diplomske razine studija moraju dostaviti i prijepis ocjena preddiplomske razine studija, a studenti doktorskih studija moraju dostaviti i prijepise ocjena preddiplomske i diplomske razine),
6. Potvrdu o znanju stranog jezika (potvrda o završenom stupnju tečaja stranog jezika, prijepis ocjena ili slične potvrde, ukoliko student ima takve potvrde), ne odnosi se na studente stranih jezika,
7. Potvrdu o sudjelovanju u aktivnostima sekcije studentske organizacije *Erasmus Student Network-a* „ESN Zadar“ potpisanu od strane predsjednika studentske organizacije „ESN Zadar“ (ukoliko student ima takvu potvrdu),
8. Prihvatno pismo inozemne organizacije u kojoj će se obavljati praksa napisano na za to zadanom obrascu tzv. *Confirmation of Acceptance for Erasmus+ Placement* te potpisano od strane odgovorne osobe u inozemnoj organizaciji (za stručnu praksu).
9. Za studente s invaliditetom:
 - i. Prijavni obrazac za studente s invaliditetom još nije objavljen od strane Agencije za mobilnost i programe EU stoga je potrebno da se studenti, po

objavi rezultata Natječaja, jave Uredu za međunarodnu suradnju Sveučilišta.

10. Za studente slabijeg socioekonomskog statusa:

- i. Potvrdu nadležne porezne uprave o visini prihoda za sve članove zajedničkog kućanstva za prethodnu kalendarsku godinu (2015.) ili za zadnju dostupnu kalendarsku godinu u trenutku predaje natječajne dokumentacije,
- ii. Potvrdu nadležne ustanove za mirovinsko osiguranje o visini isplaćene mirovine za prethodnu kalendarsku godinu (2015.) ili za zadnju dostupnu kalendarsku godinu u trenutku predaje natječajne dokumentacije (u slučaju da su članovi zajedničkog kućanstva umirovljenici),
- iii. Izjavu o članovima zajedničkog kućanstva koja ne mora biti ovjerena od javnog bilježnika,

11. Za osobe u statusu azilanta i stranaca pod supsidijarnom zaštitom:

- i. Odluka kojom se odobrava azil ili supsidijarna zaštita,
- ii. Dozvola boravka;
- iii. Identifikacijska isprava (putovnica za azilanta, posebna putovnica za stranca, druga identifikacijska isprava).

ROK ZA PRIJAVU: DO 24. OŽUJKA 2016. GODINE

Obrazac prijave s ostalom dokumentacijom poslati poštom na adresu:

Sveučilište u Zadru
Ured za međunarodnu suradnju
(s naznakom : Za ERASMUS+ natječaj)
Ulica Mihovila Pavlinovića 1
23000 Zadar

ili osobno dostaviti u Ured za međunarodnu suradnju na navedenu adresu, zgrada rektorata, V. kat. najkasnije do 24. ožujka 2016. godine do 16 sati.

Kontakt osoba za dodatne informacije:

Maja Kolega
Tel.: 023/200-642
Fax: 023/316-882
E-mail: mkolega@unizd.hr

Datum i mjesto:

Potpis studenta:

NAPOMENA: Nazivi korišteni u ovom obrascu odnose se na osobe oba spola.