



Erasmus+



SVEUČILIŠTE U ZADRU

ERASMUS+ PROGRAM
AKADEMSKA GODINA 2016./2017.

PRIJAVNI OBRAZAC ZA STUDENTE (STUDIJSKI BORAVAK)

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:	
<hr/>	
Grad:	Poštanski broj:
<hr/>	<hr/>

STALNA ADRESA (ako je različita od gore navedene adrese)

Ulica i broj:	
<hr/>	
Grad:	Poštanski broj:
<hr/>	<hr/>

PODACI O STUDIJU NA SVEUČILIŠTU U ZADRU

Matični odjel/i:	
<hr/>	
Studijski program i godina studija:	
<hr/>	
Godina upisa u 1. godinu studija:	Ponavljjanje godine:
<hr/>	DA <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/>

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: _____		

POPIS SVEUČILIŠTA NA KOJIMA SE PLANIRA OSTVARITI MOBILNOST (prema prednosti):

SVEUČILIŠTE	DRŽAVA
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

PREDVIĐENO TRAJANJE RAZDOBLJA MOBILNOSTI*

OD (dan, mjesec, godina) <hr/>	DO (dan, mjesec, godina) <hr/>
TRAŽENI BROJ MJESECI MOBILNOSTI:	

*Datumi su okvirni i mogu se naknadno izmijeniti.

SVRHA STUDIJSKOG BORAVKA

Tijekom studijskog boravka na inozemnoj visokoškolskoj instituciji namjeravate:

- Slušati kolegije i polagati ispite,
- Vršiti istraživanje ili pisati završni/diplomski rad pod nadzorom tutora.

DODATNA FINACIJSKA POTPORA

Uz redovitu Erasmus+ financijsku potporu, ovim prijavnim obrascem potvrđujete prijavu za dodatnu financijsku potporu za:

- Studente s invaliditetom,
- Studente slabijeg socioekonomskog statusa.

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 studijski boravak,
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. Za studente koji za vrijeme studijskog boravka namjeravaju vršiti istraživanje ili pisati završni/diplomski rad:
 - i. Pihvatno pismo tutora na instituciji domaćinu tzv. *Supervisor Acceptance Form for Erasmus+ Student*
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. Potvrda 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. Potvrda 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).

Obrazac prijave s ostalom dokumentacijom poslati poštom na adresu:

Ured za međunarodnu suradnju
Rektorat, Sveučilište u Zadru
(s naznakom : Za Erasmus+ natječaj)
Mihovila Pavlinovića 1,
23 000 ZADAR

ili osobno dostaviti u Ured za međunarodnu suradnju na navedenu adresu, zgrada rektorata, V. kat do 24. ožujka 2016. godine u 16,00 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.