

# SVEUČILIŠTE U ZADRU

## OBRAZAC ZA ODOBRENJE STUDENTSKE MOBILNOSTI



Ja, student/ica \_\_\_\_\_, JMBAG: \_\_\_\_\_,  
molim Odjel \_\_\_\_\_ da mi odobri mobilnost u  
svrhu:  studijskog boravka  stručne prakse na inozemnoj instituciji domaćinu (naziv i  
adresa institucije): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ u trajanju od \_\_/\_\_/20\_\_ do \_\_/\_\_/20\_\_  
u okviru programa mobilnosti:  Erasmus+  Ceepus  drugi temelj mobilnosti:  
\_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_ Potpis studenta/ice: \_\_\_\_\_

Ured za međunarodnu suradnju Sveučilišta potvrđuje da je student/ica prošao/la prijavni  
postupak te je imenovan/a za mobilnost prema gore navedenim podacima.

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis i pečat: \_\_\_\_\_

Odjel \_\_\_\_\_

odobrava mobilnost  ne odobrava mobilnost

Napomena: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis i pečat: \_\_\_\_\_

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