

**Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru**

**Erasmus+ program mobilnosti u akademskoj godini 2016./2017.**

Obrazac P.S.1.3.

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA STUDENTE**

**za mobilnost u svrhu studijske prakse (SMS I SMP)**

Obrazac ispunite u elektroničkom obliku

**PODACI O STUDENTU/STUDENTICI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME STUDENTA |       |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |        |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA |       |
| DRŽAVLJANSTVO |       |
| SPOL |       |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |       |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta) |       |
| BROJ TELEFONA |       |
| BROJ MOBITELA |       |
| E-MAIL ADRESA |       |
| OIB |       |
| BROJ IKSICE |       |
| JMBAG STUDENTA |       |

**PODACI O POHAĐANJU TRENUTONG STUDIJSKOG PROGRAMA**

|  |  |
| --- | --- |
| ODJEL VELEUČILIŠTA „LAVOSLAV RUŽIČKA“ U VUKOVARU NA KOJEM STUDIRATE |       |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA |       |
| RAZINA STUDIJA | **[ ]** Preddiplomski stručni studij **~~[ ]~~** ~~Specijalistički diplomski stručni studij~~ |
| STATUS STUDENTA | **[ ]** Redoviti **[ ]** Izvanredni |
| TEKUĆA GODINA STUDIJA |       |
| DATUM PRVOG UPISA NA STUDIJ |       |
| PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE | **[ ]** Da **[ ]** Ne |
| DATUM ISTEKA STUDENTSKOG STATUSA |       |
| PROSJEK OCJENA POLOŽENIH ISPITA  |       |

**PODACI O ODABRANOJ INOZEMNOJ VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI ZA MOBILNOSTI U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA**

|  |
| --- |
| Naziv inozemne visokoškolske ustanove (sveučilišta) prema izboru s popisa Erasmus bilateralnih ugovora\* ili prema osobnom izboru\*\*: |
| Izbor 1:       |
| Izbor 2:       |
| Izbor 3:       |
| Imate li ostvaren kontakt na navedenoj ustanovi | Izbor 1. **[ ]**  da **[ ]**  neIzbor 2. **[ ]**  da **[ ]**  neIzbor 3. **[ ]**  da **[ ]**  ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (telefon i e-mail) | 1.       |
| 2.       |
| 3.       |
| Da li su predstavnik odjela u Erasmus odboru, ECTS koordinator i Erasmus koordinator na Veleučilištu odobrili kompatibilnost studijskog programa na kojem studirate i studijskog programa institucije domaćina koji namjeravate pohađati tijekom mobilnosti?Ime i prezime odgovorne osobe odjela/odsjeka i Erasmus koordinator na instituciji domaćinuOdjel/odsjek/služba/na kojoj je koordinator zaposlen | 1. **[ ]** DA **[ ]**  NE |
| 1.       |
| 1.       |
| 2. **[ ]** DA **[ ]**  NE |
| 2.       |
| 2.       |
| 3. **[ ]**  DA **[ ]**  NE |
| 3.       |
| 3.       |

*\* Popis Erasmus bilateralnih ugovora objavljen je na web stranici www.vevu.hr*

*\*\* Za mobilnost u svrhu studijskog boravka moguće je, u dogovoru s ECTS koordinatorom na Vašem studijskom Odjelu, odabrati inozemnu visokoškolsku instituciju s kojim Veleučilište VEVU nema sklopljen Erasmus bilateralni ugovor. U tom slučaju će Veleučilište VEVU pokušati sklopiti predmetni ugovor i dogovoriti realizaciju mobilnosti, no ne može jamčiti pozitivan ishod istog.*

Sljedeću tablicu ispunjavaju samo studenti završnih godina studija:

|  |  |
| --- | --- |
| Tema završnog rada |       |
| Profesor/mentor na Veleučilištu(titula, ime i prezime) |       |
| Nastavni predmet profesora/mentora na Veleučilištu  |       |
| Mentor na stranoj instituciji domaćinu(ime i prezime, titula) |       |
| Nastavni predmet/kolegij koji drži Vaš mentor na stranoj instituciji domaćinu  |       |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STUDIJSKI BORAVAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |       | Završetak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |       |
| UKUPAN BROJ MJESECI |       |

**PODACI ZA MOBILNOSTI U SVRHU OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prihvatne inozemne organizacije (navesti adresu i mjesto organizacije) |       |
| Zemlja u kojoj bi se odvijala stručna praksa |       |
| Naziv odjela u kojem će se obavljati stručna praksa |       |
| Naziv radnog mjesta |       |
| Imate li ostvaren kontakt u navedenoj organizaciji | **[ ]** Da **[ ]** Ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (ili mentora)(telefon i e-mail) |       |
| Imate li prihvatno pismo navedene organizacije | **[ ]** Da **[ ]** Ne |
| Opišite plan aktivnosti tijekom stručne prakse  |       |
| Navedite znanja, vještine i kompetencije koje trebate steći tijekom stručne prakse  |       |
| Da li je planirana stručna praksa dio studijskog programa  | **[ ]** Da **[ ]** Ne |
| Ukoliko nije, objasnite povezanost planirane stručne prakse sa Vašim studijskim programom |       |

**PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STRUČNU PRAKSU**

|  |
| --- |
| U slučaju kombinacije studija i obavljanje stručne prakse, stručna praksa se mora realizirati pod nadzorom visokoškolske ustanove na kojoj se realizira studijski boravak. Najkraće trajanje mobilnosti je 3 mjeseca. |
| Početak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |       | Završetak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |       |
| UKUPAN BROJ MJESECI |       |

**UKUPNO PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STUDISJI BORAVAK I STRUČNU PRAKSU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Početak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |       | Završetak mobilnosti(datum, mjesec, godina) |       |
| UKUPAN BROJ MJESECI |       |

**PODACI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija? |       |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti |       |

**DODATNA FINANCIJSKA POTPORA**

Prijavljujete li se za dodatnu financijsku potporu Erasmus + programa mobilnosti:

|  |  |
| --- | --- |
| Potpora za osobe s posebnim potrebama | **[ ]** Da **[ ]** Ne |
| Potpora studentima slabije socioekonomskog statusa | **[ ]** Da **[ ]** Ne |

Obrazac P.S.2.3.

**IZJAVA UZ PRIJAVU NA ERASMUS MOBILNOST**

 ***Ime i prezime studenta***

**Potpisivanjem ove izjave potvrđujem sljedeće:**

Prije podnošenja prijave na natječaj pročitao/la sam tekst natječaja te popratne upute objavljene uz natječaj.

Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora financiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potječu iz fondova Europske unije.

Prijavom na predmetni Natječaj dajem pristanak Veleučilištu „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru za javnu objavu i korištenje mojih osobnih podataka u okviru rezultata evaluacijskog postupka, i daljnjeg izvješćivanja o rezultatima Erasmus+ KA1 individualne mobilnosti.

Svi podaci navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.

**POTPIS PRIJAVITELJA:**

**PRILOZI**

**U prilogu dostavljam** (naznačite znakom **x** što ste priložili)

|  |
| --- |
| **[ ]**  Prijavni obrazac **[ ]**  Pismo motivacije**[ ]**  Životopis (Europass obrazac)**[ ]**  Obrazac Europass jezična putovnica ili Potvrdu o znanju stranog jezika**[ ]**  Ovjeren prijepis ocjena svih položenih ispita**[ ]**  Potvrdu o statusu studenta**[ ]**  Kopiju osobne iskaznice ili dr. putnog dokumenta**[ ]**  Obrazac za dodatno financiranje za osobe s potrebnim potrebama**[ ]**  Izjava o članovima zajedničkog kućanstva |

**Mjesto i datum prijave:**

**Potpis studenta:**

Prijave s ostalim dokumentima poslati prema uputi u natječaju u elektroničkom obliku na adresu elektroničke pošte: erasmus@vevu.hr te poštom na adresu:

**Veleučilište “Lavoslav Ružička” u Vukovaru**

**Županijska 50**

**32000 Vukovar**

**Ili osobno predati na Dekanat u Urudžbeni zapisnik Županijska 50, soba br.126 ,**

**svakim radnim danom 8.00-14.00 sati.**

Obrazac P.S.3.3.

**MOTIVACIJSKO PISMO**

Motivacijsko pismo opisni je dio Vaše prijave za natječaj u okviru programa Erasmus u kojem se trebate ukratko predstaviti, te opisati:

1. Vaše akademske interese

2. Razloge prijave na predmetni natječaj

3. Vašu motiviranost za odlazak na inozemno učilište /ili inozemnu tvrtku

4. Vaša očekivanja tijekom razdoblja Erasmus mobilnosti

5. potencijalnu vrijednost i rezultate koje ćete ostvariti nakon realizacije Erasmus mobilnosti

6. Opišite zadatke i područje obavljanja stručne prakse te navedite uvijete obavljanja stručne prakse (povoljni uvijete, zahtjeva li prekovremene, noćni rad koji se e ubrajaju u povoljne uvijete)

Koristite zadani okvir do najviše 1 stranice, font Times New Roman, veličina 12.

|  |
| --- |
| **Ime i prezime studenta:**       |
| **Datum i godina rođenja:**       |
| **Matična visokoškolska ustanova :**       |
| **Studijski program:**       |

**Tekst pisma**

**Potpis studenta:**

Obrazac P.S.4.3.

Ispuniti obrazac životopisa isprintati i potpisati.

Link za obrazac životopisa: [ovdje](https://europass.cedefop.europa.eu/hr/documents/curriculum-vitae)

Obrazac P.S.5.3.

Ispuniti obrazac jezične putovnice isprintati i potpisati.

Link za obrazac jezične putovnice: [ovdje](https://europass.cedefop.europa.eu/hr/documents/european-skills-passport/language-passport)