

**Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru**

**Erasmus+ program mobilnosti KA1 – projekt 2018.**

**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\* |       |

\*Prepisati s potvrde o studiranju

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

|  |
| --- |
| Naziv inozemne visokoškolske ustanove (sveučilišta) prema izboru s popisa Erasmus bilateralnih ugovora\*: |
| 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*

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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Razdoblje boravka  | [ ]  zimski semestar | [ ]  ljetni semestar | [ ]  cijela akademska godina |
| 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 |

**Diseminacija nakon povratka s mobilnosti**

(Ukoliko ćete sudjelovati- opišite kako ćete promovirati Erasmus+ aktivnosti i učinke od vaše mobilnosti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.
* Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik druge stipendije dodijeljene za istu svrhu.

**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 s prijepisom ocjena **[ ]**  Preslika važeće osobne iskaznice ili dr. putnog dokumenta**[ ]** Obrazac odobrenja studentske mobilnosti **[ ]** Prihvatno pismo ustanove domaćina ( na obrascu uz natječaj)**[ ]** Prihvatno pismo tutora na instituciji domaćinu (u slučaju pisanja završnog rada)**[ ]**  Obrazac za dodatno financiranje za osobe s potrebnim potrebama (prema potrebi) i potvrdu porezne/Potvrdu o visini mirovine (prema potrebi)**[ ]**  Izjava o članovima zajedničkog kućanstva (prema potrebi)**[ ]** Za osobe u statusu azilanta ili stranca pod supsidijarnom zaštitom (odluka o odobravanju azila ili supsidijarne zaštite, dozvola boravka i identifikacijska isprava) (prema potrebi)**[ ]** Potvrda o ulozi domaćina dolaznim studentima (prema potrebi)**[ ]** Potvrda o sudjelovanju u aktivnostima Studentskog zbora VEVU (prema potrebi) |

**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)

Obrazložite vezu između odabrane ustanove i programa studiranja

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)