

**Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru**

**Erasmus+ program mobilnosti KA103 – projekt 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\* |  |

\*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\* ili prema osobnom izboru\*\*: | |
| Izbor 1: | |
| Izbor 2: | |
| Izbor 3: | |
| Imate li ostvaren kontakt na navedenoj ustanovi | Izbor 1.  da  ne  Izbor 2.  da  ne  Izbor 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 domaćinu  Odjel/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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |

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) |

**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)