**Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru**

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

Obrazac P.S.10.0.

**PRIGOVOR**

**ODLAZNA MOBILNOST STUDENATA**

Obrazac ispunite u elektroničkom obliku

 **Podaci o podnositelju prigovora**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME STUDENTA |       |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |       |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta) |       |
| BROJ TELEFONA |       |
| BROJ MOBITELA |       |
| E-MAIL ADRESA |       |
| STATUS STUDENTA  | **[ ]**  REDOVNI **[ ]**  IZVANREDNI |
| JMBAG STUDENTA |       |

**PREDMET: Prigovor na Odluku o odabiru kandidata**

(upisati s Odluke)

Klasa:

Urbroj:

|  |  |
| --- | --- |
| MOBILNOST STUDENATA U SKLOPU PROGRAMA ERASMUS+ ZA: | **[ ]** mobilnost studenta u svrhu studija |
| **[ ]** mobilnost studenta u svrhu obavljanja stručne prakse |
| **[ ]** mobilnost studenta u svrhu studija i obavljanja stručne prakse |

**Sadržaj prigovora**

**Privitak prigovoru**

**U Vukovaru,       godine. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (potpis podnositelja žalbe)

**RIJEŠENJE NA PRIGOVOR**

(Popunjava Povjerenstvo za rješavanje prigovora)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  ODOBRAVA SE [ ]  NE ODOBRAVA SE | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (datum; ime i prezime; potpis)  **član Povjerenstva** |
| [ ]  ODOBRAVA SE [ ]  NE ODOBRAVA SE | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (datum; ime i prezime; potpis)  **član Povjerenstva** |
| [ ]  ODOBRAVA SE [ ]  NE ODOBRAVA SE | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (datum; ime i prezime; potpis)  **član Povjerenstva** |
| [ ]  ODOBRAVA SE [ ]  NE ODOBRAVA SE | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (datum; ime i prezime; potpis)  **član Povjerenstva** |
| [ ]  ODOBRAVA SE [ ]  NE ODOBRAVA SE | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(datum; ime i prezime; potpis)  **član Povjerenstva** |

**Stav i obrazloženje Povjerenstva za rješavanje Prigovora**

Studentu/ici [ ]  SE ODOBRAVA [ ]  SE NE ODOBRAVA

**U Vukovaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(potpis predsjednika Povjerenstva)