

**Veleučilište „Lavoslav Ružička“ u Vukovaru**

**Erasmus+ program mobilnosti projekt 2018.**

Obrazac P.S.1.1.

**PRIJAVNI OBRAZAC**

**ZA STUDENTE**

**za mobilnost u svrhu studijskog boravka (SMS)**

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 U AK.2017./2018. |  |
| 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  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. |
| SVRHA STUDIJSKOG BORAVKA | SLUŠANJE I POLAGANJE KOLEGIJA  ISTRAŽIVANJE I PISANJE ZAVRŠNOG RADA |

*\* 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 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.1.2

**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 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.3.1

**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.4.1.

Ispuniti obrazac životopisa isprintati i potpisati.

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

Obrazac P.S.5.1.

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)