**PRIJAVNICA ZA MOBILNOST študentov**

**(Izpolnite, natisnite, podpišite in oddajte koordinatorki)**

**Podatki o udeležencu**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |  |
| Naslov: |  |
| Telefon: |  |
| E-pošta: |  |
| Datum rojstva: |  |
| EMŠO: |  |
| Program študija: |  |

**Vsebina in namen mobilnosti**

|  |  |
| --- | --- |
| Država, v kateri želite opravljati prakso/usposabljanje:  (vpišete lahko tudi dve državi) |  |
| Ali menite, da imate možnost sami vzpostaviti stik s podjetjem v tujini/sami poiskati podjetje, v katero bi lahko odšli na delovno prakso?  (preko poslovnih povezav, osebnih poznanstev, sorodstva, informacij iz revij, spleta)  Odgovorite z DA ali NE. |  |
| Zapišite naziv podjetja v tujini, kjer menite, da bi lahko opravljali prakso. Če nimate možnosti dogovora s podjetjem, kjer bi lahko opravljali prakso v tujini, pustite prazno. |  |
| Zapišite tuji jezik, v katerem bi želeli, da bi potekalo vaše sporazumevanje pri opravljanju delovne prakse v tujini. |  |
| Zakaj potrebujete delovno prakso?  (npr. za pridobitev novega znanja, delovnih izkušenj, za povečanje svoje zaposljivosti, ker bi se kasneje radi zaposlili v tujini, ipd., ) |  |

**Finančne določbe**

|  |
| --- |
| Udeleženci prejmejo finančna sredstva v skladu z določili programa Erasmus +. Medsebojno razmerje med institucijo pošiljateljico in udeležencem bo urejeno s pogodbo. |

**Datum prijave: Podpis študenta:**