**ZDRAVSTVENO VELEUČILIŠTE**

**PRIJAVNI OBRAZAC ZA STUDIJSKI BORAVAK**

**za mobilnost u sklopu Erasmus+ programa 20\_\_\_./20\_\_\_.**

Obrazac treba ispisati u **ELEKTRONIČKOM OBLIKU, ISPRINTATI I VLASTORUČNO POTPISATI.**

**1. PODACI O STUDENTU/STUDENTICI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME STUDENTA |  | | |
| DATUM I GODINA ROĐENJA |  | | |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA |  | | |
| DRŽAVLJANSTVO |  | | |
| SPOL | M | | Ž |
| ADRESA PREBIVALIŠTA |  | | |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta) |  | | |
| BROJ TELEFONA |  | | |
| BROJ MOBITELA |  | | |
| E-MAIL ADRESA |  | | |
| OIB |  | | |
| BROJ IKSICE |  | | |
| STUDENT S POTPOROM ZA UKLJUČIVOST | DA | NE | |
| STUDENT S MANJE MOGUĆNOSTI ( | DA | NE | |
| PLANIRATE LI KORISTITI NAKNADU ZA „ZELENO PUTOVANJE" | DA | NE | |

**2. PODACI O STUDIJSKOM PROGRAMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MATIČNI BROJ STUDENTA |  | | |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA |  | | |
| RAZINA STUDIJA | * Preddiplomski studij | | * Diplomski studij |
| STATUS STUDENTA | * Redoviti | | * Izvanredni |
| DATUM UPISA NA STUDIJ |  | | |
| GODINA STUDIJA |  | | |
| PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE | DA | NE | |
| DATUM ISTEKA STUDENTSKIH PRAVA |  |  | |
| PROSJEK OCJENA POLOŽENIH ISPITA (ukoliko je kandidat/ kandidatkinja na diplomskom studiju navesti i prosjek preddiplomskog studija) |  | | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv inozemne visokoškolske ustanove prema izboru s popisa Erasmus bilateralnih ugovora\* i studijski program : | |
| **Izbor 1:** | |
| **Izbor 2:** | |
| Jeste li kontaktirali voditelja studija/ECTS koordinatora u svrhu utvrđivanja podudarnosti studijskog programa? | Izbor 1. da / ne  Izbor 2. da / ne |

*\* Popis Erasmus+ bilateralnih ugovora objavljen je na web stranici www.zvu.hr*

**\*Ukoliko tijekom studijskog boravka u inozemstvu želite izraditi završni rad, ispunite sljedeće podatke:**

|  |  |
| --- | --- |
| Tema završnog rada ili  Naslov završnog rada |  |
| Ime i prezime mentora na Veleučilištu |  |
| Ime i prezime mentora na inozemnoj visokoškolskoj ustanovi |  |
| Broj ECTS bodova koji će se dodijeliti za izradu završnog rada |  |

**4. ORGANIZACIJA MOBILNOSTI U SVRHU STUDIJA I PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DUGOROČNA FIZIČKA MOBILNOST** | - cijela se mobilnost odvija u fizičkom obliku na prihvatnoj instituciji | |
| Početak i završetak mobilnosti  (datum, mjesec, godina) | **OD:** | **DO:** |
| UKUPNO TRAJANJE: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DUGOROČNA BLENDED**  **MOBILNOST** | - dio mobilnosti je u fizičkom obliku a dio u virtualnom obliku | |
| Početak i završetak FIZIČKE mobilnosti (min. 2 mjeseca)  (datum, mjesec, godina) | **OD:** | **DO:** |
| Početak i završetak VIRTUALNE mobilnosti | **OD:** | **DO:** |
| UKUPNO TRAJANJE: |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KRATKOROČNA BLENDED**  **MOBILNOST** | - 5-30 dana u fizičkom obliku uz virtualnu komponentu | |
| Početak i završetak FIZIČKE mobilnosti (min. 2 mjeseca)  (datum, mjesec, godina) | **OD:** | **DO:** |
| Početak i završetak VIRTUALNE komponente | **OD:** | **DO:** |
| UKUPNO TRAJANJE: |  | |

**5. JEZIČNE KOMPETENCIJE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Materinji jezik | |  | | | | |
| Jezik na kojem će se održati Erasmus+ aktivnost | |  | | | | |
| Strani jezik *(samoprocjena*) | Razumijevanje | | | Govor | | Pisanje |
| *Podaci o znanju stranog jezika temelje se na samoprocjeni prema* [*Zajedničkom europskom referentnom okviru za jezike*](http://www.cambridgeenglishteacher.org/what_is_this)  *(A1, A2, B1, B2, C1, C2)* | *slušanje* | | *čitanje* | *govorna interakcija* | *govorna produkcija* |  |
|  | |  |  |  |

**6. PODACI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija(preddiplomska/diplomska razina)? |  |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti |  |

**IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU:**

**Potpisom ove prijave i pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora financiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potječu iz sredstava Europske unije.**

**MJESTO I DATUM PRIJAVE:** Zagreb,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**POTPIS STUDENTA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. UPUTE ZA PRIJAVU**

Prijavni obrazac u elektroničkom obliku potrebno je poslati na email adresu: [erasmus@zvu.hr](mailto:ERASMUS@ZVU.HR), a originalni potpisani primjerak prijave sa svom relevantnom dokumentacijom i naznakom ***“ IME/PREZIME - Natječaj za Erasmus+ mobilnost u svrhu studijskog boravka “*** predati u ***Urudžbeni zapisnik, Mlinarska cesta 38, svakim radnim danom od 10 do 12 sati***

Ili

poslati preporučenom poštom na adresu:

***Zdravstveno veleučilište***

***Mlinarska cesta 38***

***10000 Zagreb***