**PRIJAVNI OBRAZAC**

**OSOBNI PODACI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime |  | | | |
| Datum, mjesto i država rođenja |  | | | |
| Državljanstvo |  | | | |
| Spol | M |  | Ž |  |
| Adresa  *(ulica i broj, mjesto, poštanski broj)* |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| Mobitel |  | | | |
| E-mail adresa |  | | | |
| Akademska titula |  | | | |
| Sveučilišni odjel |  | | | |
| Naziv radnog mjesta |  | | | |
| OIB |  | | | |

**PODACI O PRIHVATNOJ USTANOVI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prihvatne ustanove (sveučilište, fakultet, odjel…..) |  |
| Država, mjesto |  |
| Kontakt osoba na prihvatnoj ustanovi |  |
| Funkcija kontakt osobe |  |
| Telefon kontakt osobe |  |
| E-mail kontakt osobe |  |

**POZNAVANJE STRANIH JEZIKA** *(prema Zajedničkom europskom referentnom okviru za jezike)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Jezik | Slušanje | Čitanje | Govorna interakcija | Govorna produkcija | Pisanje |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PODACI O PREDVIĐENOM TRAJANJU RAZDOBLJA MOBILNOSTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Planirano razdoblje mobilnosti  *(dan-mjesec-godina)* | Od | Do |
| Ukupan broj radnih dana mobilnosti  *(bez dana provedenih na putu)* |  | |

**IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU**

|  |
| --- |
| Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik/ca neke druge stipendije koja potječe iz sredstava Europske unije, a koja se dodjeljuje u svrhu mobilnosti za koju se prijavljujem.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Potpis kandidata* |

**PRIJAVI ZA MOBILNOST PRILOŽENI SU SLJEDEĆI DOKUMENTI:**

1. **Životopis**
2. **Mobility agreement for Teaching / Mobility agreement for Training**
3. **Plan rada / Plan predavanja**
4. **Plan troškova**
5. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(drugi dokument koji gore nije naveden)*

**Mjesto i datum podnošenja prijave Potpis**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**