**PRIJAVNI OBRAZAC**

PODATCI O STUDENTU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime i prezime |  | |
| Datum, mjesto i država rođenja |  | |
| Državljanstvo |  | |
| Spol | M | Ž |
| Adresa *(ulica i broj, mjesto, poštanski broj)* |  | |
| Telefon |  | |
| Mobitel |  | |
| E-mail adresa |  | |
| OIB |  | |
| JMBAG |  | |

PODATCI O STUDIJSKOM PROGRAMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sveučilišni odjel | Sestrinstvo | |
| Razina studija | Prijediplomski Diplomski | |
| Status studenta | Redoviti Izvanredni | |
| Godina studija |  | |
| Ponavljanje studijske godine | Da | Ne |
| Prosjek ocjena položenih ispita |  | |

PODATCI O PRIHVATNOJ USTANOVI

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv prihvatne ustanove | Katoličko sveučilište u Ružomberoku |
| Država, mjesto | Ružomberok, Slovačka |
| Naziv prihvatnog fakulteta/odjela/službe | Zdravstveni fakultet |
| Kontakt osoba na prihvatnoj ustanovi | Jofez Babecka |
| E-mail kontakt osobe | jozef.babecka@ku.sk |

PODATCI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija? | Da | Ne |
| Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti |  | |

PODATCI O TRAJANJU RAZDOBLJA MOBILNOSTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Planirano razdoblje mobilnosti *(datum-mjesec-godina)* | Fizička mobilnost | |
| Od | Do |
| 8.4.2024. | 12.4.2024. |
| Ukupan broj dana/mjeseci | Kratoročna mobilnost, 5 dana + 2 dana puta | |

MOTIVACIJSKO PISMO

Ukratko se predstaviti, opisati motiviranost za odlazak na inozemnu ustanovu, akademske interese te potencijalu iskoristivost mobilnosti nakon njezinog ostvarenja. Do 500 riječi; font Book Antiqua, veličina 11.

|  |
| --- |
|  |