

PRIJAVA ŠTUDIJA V PARTNERSKIH DRŽAVAH REGIJE 13 IN 14 TER V TRETJIH DRŽAVAH, KI NISO PRIDRUŽENE PROGRAMU ERASMUS+ za študijsko izmenjavo (SMS) v študijskem letu 2024/2025

Prijavo izpolnite čitljivo z velikimi tiskanimi črkami. Obvezno izpolnite vsa polja v prijavi!

Pred prijavo si obvezno poiščite fakultetnega mentorja.

Ime in priimek študenta _____

Vpisna številka študenta _____

Datum in kraj rojstva _____

Državljanstvo _____

Naslov stalnega prebivališča (naslov, poštna št., kraj)

Naslov za obveščanje (če je drugačen od stalnega prebivališča)

Telefon _____

E-mail _____

EMŠO _____ Davčna številka _____

Naziv članice (kjer je študent vpisan) **UL, Fakulteta za računalništvo in informatiko**

Letnik študija (ob prijavi) 1./ 2./ 3./ dodatno leto (obkroži)

Stopnja študija (ob prijavi) 1./ 2./ 3. (obkroži)

Stopnja študija v času izmenjave 1./ 2./ 3. (obkroži)

Naziv študijskega programa _____

Področna koda (Subject area code) **061 Information and Communication Technologies (ICTs)**

Znanje tujih jezikov _____

Mentor na fakulteti _____

Naziv institucije gostiteljice - 1. želja _____

OID koda institucije gostiteljice _____

Država institucije gostiteljice _____

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____

Trenutna stopnja znanja tega jezika (*obkroži*): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Naziv institucije gostiteljice - 2. želja _____

OID koda institucije gostiteljice _____

Država institucije gostiteljice _____

Tuji jezik, v katerem bodo potekala predavanja _____

Stopnja trenutnega znanja tega jezika (*obkroži*): A1 A2 B1 B2 C1 C2

Predvideno trajanje izmenjave od _____ do _____; to je ___ mesecev

Ali ste upravičeni do dodatka za študente z manj možnostmi? da / ne

Ali ste v preteklosti že opravili Erasmus+ mobilnost? da / ne

Na kateri stopnji študija? 1./ 2./ 3.

Število že izvedenih mesecev Erasmus+ mobilnosti (študij ali praksa): _____

Datum: _____

Podpis študenta: _____

Obvezna priloga:

- motivacijsko pismo (na najmanj eni in največ dveh straneh)

Kandidat/-ka je seznanjen/-a, da so lahko podatki, posredovani v okviru programa Erasmus+, uporabljeni za obveščanje in izvedbo aktivnosti v okviru programa Erasmus+.

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja, da bodo njegovi/njeni podatki posredovani pooblaščenim osebam in organizacijam za namene merjenja učinkov programa Erasmus+ ter aktivnosti v skladu s 17. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1 (Uradni list RS, št. 86/04 z dne 5. 8. 2004) in ZVOP-1a (Uradni list RS, št. 67/07 z dne 27. 7. 2007)).

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja z objavo osebnih podatkov (ime, priimek, e-mail, gostujoča institucija ter neformalno poročilo o izmenjavi) na spletnih straneh za mednarodne izmenjave fakultete.

Potrditev članice/podpis koordinatorja za mednarodne izmenjave* : _____

Prijavo s prilogo oddajte najkasneje do vključno **16. 1. 2024 do 12. ure** po **elektronski pošti** na naslov izmenjave@fri.uni-lj.si.

* Podpiše koordinator za mednarodne izmenjave UL FRI naknadno, po potrditvi Komisije za študijske zadeve.