

**Visoka policijska škola
PRIJAVNI OBRAZAC ZA ERASMUS+ MOBILNOST STUDENATA U SVRHU
STRUČNE PRAKSE**

Ključna aktivnost 1 (KA103) za akademsku godinu 2019/2020

Osobni podaci

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Ime i prezime | | |
| Datum i mjesto rođenja | | |
| Državljanstvo | | |
| Spol | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> Ž |
| OIB | | |
| Adresa prebivališta | | |
| Telefon | | |
| E-mail adresa | | |
| Broj Iksice | | |
| Naziv radnog mjesta | | |
| Studenti slabijeg socioekonomskog statusa | <input type="checkbox"/> da | <input type="checkbox"/> ne |

Podaci o pohađanju studijskog programa

| | | |
|---|---|---|
| Vrsta studija | <input type="checkbox"/> Stručni studij | <input type="checkbox"/> Specijalistički studij |
| Status studenta | <input type="checkbox"/> Redoviti | <input type="checkbox"/> Izvanredni |
| Godina studija | | |
| Datum prvog upisa na studij | | |
| Ponavljanje studijske godine | <input type="checkbox"/> da | <input type="checkbox"/> ne |
| Prosjeck ocjena položenih ispita (ako je kandidat na specijalističkom studiju, navesti i prosjek sa stručnog studija) | | |

Podaci za mobilnost u svrhu obavljanja stručne prakse

| | |
|--|--|
| Naziv prihvatne inozemne organizacije (navesti adresu i mjesto organizacije) | |
| Zemlja u kojoj bi se odvijala stručna praksa | |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Naziv odjela u kojem će se obavljati stručna praksa | | |
| Naziv radnog mjesta | | |
| Imate li ostvaren kontakt u navedenoj organizaciji | <input type="checkbox"/> da | <input type="checkbox"/> ne |
| Ime i prezime kontakt osobe (ili mentora) (telefon i e-mail) | | |
| Opišite plan aktivnosti tijekom stručne prakse | | |
| Navedite znanja, vještine i kompetencije koje trebate steći tijekom stručne prakse | | |

Planirano razdoblje mobilnosti za stručnu praksu

| | | | |
|---|--|---|--|
| Početak mobilnosti (datum, mjesec, godina) | | Završetak mobilnosti (datum, mjesec, godina) | |
| UKUPAN BROJ MJESECI | | | |

IZJAVA UZ PRIJAVU NA ERASMUS MOBILNOST

Potpisivanjem ove izjave potvrđujem sljedeće:

Prije podnošenja prijave na natječaj pročitao/la sam tekst natječaja te popratne upute objavljene uz natječaj.

Nisam korisnik druge stipendije iz sredstava Europske Unije koja se koristi u istu svrhu.

Svi podaci navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.

Mjesto i datum prijave:

Potpis studenta: _____