**IZJAVA STUDENATA**

**Prijavni obrazac**

Izjavljujem da su podaci navedeni u ovom obrascu potpuni i ispravni. Shvaćam da svaki netočni/krivi navod me čini podložnim/om diskvalifikaciji i zatvaranju svih mogućnosti dobivanja Erasmus+ stipendije za mobilnost stručne prakse upravljanom od strane Konzorcija u budućnosti.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| Državljanstvo |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  |
| Broj telefona |  |
| E-mail adresa |  |
| Kućna adresa |  |
| Poštanski broj |  |

Upisan sam na/kao (biraj jedan od sljedećih izbora):

☐ Sveučilišni prvostupnik (preddiplomski studij)

|  |  |
| --- | --- |
| Smjer |  |
| Fakultet |  |
| Godina |  |

☐ Magistar struke (diplomski studij)

|  |  |
| --- | --- |
| Smjer |  |
| Fakultet |  |
| Godina |  |

☐ Doktorat (Poslijediplomski studij)

|  |  |
| --- | --- |
| Smjer |  |
| Fakultet |  |
| Godina |  |

U akademskoj godini 2018./2019. upisan/a sam na godinu br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Moj osobni studentski broj je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Već sam koristio/la Erasmus+ stipendije za mobilnost za studij/stručnu praksu tijekom tekućeg ciklusa (preddiplomski/diplomski/poslijediplomski studij) studiranja (uključujući druge fakultete) i to sveukupno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mjeseca od 12 dopuštenih mjeseci.

Imam najmanje B1 razinu znanja engleskog jezika.

Odraditi ću mobilnost radi obavljanje stručne prakse:

☐ kao student. Kao takav, izjavljujem da sam u mogućnosti završiti mobilnost stručne prakse u inozemstvu, sukladno sa mojim planom učenja;

☐ kao nedavno diplomirani student. Kao takav, izjavljujem da ću odraditi staž 12 mjeseci nakon primitka diplome i u skladu sa uvjetima poziva. Neću se upisati u nikakav drugi preddiplomski, diplomski ili poslijediplomski studij na bilo kojem fakultetu prije završetka mobilnosti. Očekujem da ću diplomi primiti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Izjavljujem sljedeće:

Da ću poštovati odredbe Natječaja za mobilnost studenata radi obavljanja stručne prakse;

Da neću koristiti druge stipendije dodijeljene od Europske Unije u isto vrijeme;

Da neću iskoristiti više od 12 mjeseci uz Erasmus+ mobilnost;

Da sam svjestan/a da će evaluacija ove prijavnice biti izvršena u skladu sa izjavljenim u Natječaju;

Da sam svjestan/a da ikakvo neopravdano ili neprikladno odricanje stipendije (nakon dodjele) će dovesti do zatvaranja svih mogućnosti dobivanja Erasmus+ stipendije za mobilnost upravljanom od strane Konzorcija u budućnosti;

Da ću izvršiti u inozemstvu mobilnost stručne prakse kontinuirano između 1. veljače i 31. prosinca 2019.;

Da su podaci sadržani u ovoj prijavnici i u online prijavnici istiniti;

Da sam svjestan/a da će upisani podaci biti korišteni u svrhe koje se odnose na institucionalne zadatke navedenih organizacija i da mogu biti dostavljene drugima odnoseći se na državne i nadzorne propise ili, u ikakvom slučaju tamo gdje je potrebno za izvršenje institucijskih aktivnosti;

Da sam svjestan/a da će ovi uvjeti biti pregledani od strane voditelja Konzorcija, u suradnji sa svakim Konzorcija.

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_