PRIJAVA NA ERASMUS+ SMS NATJEČAJ

 ak. god. 2024./25.

**OBRAZAC ISPUNITI NA RAČUNALU!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime i prezime studenta:** |  |
| **Kontakti:***(****OBAVEZNO****:* *@ffzg.hr; @m.ffzg.hr; @ffzg.unizg.hr; @m.ffzg.unizg.hr)* | Mobitel:E-mail:(obavezno: email ffzg) |
| **STUDIJSKA/E GRUPA/E:** *(npr. PSI;* *KRO/ZSL-češki;* *TAL/ROM-francuski itd.)* | 1.2. |
| **RAZINA STUDIJA:*****(zaokružiti/označiti)*** | Trenutna razina: F – S - TRazina za koju se prijavljuje: F – S - T |
| **ODABRANA STRANA SVEUČILIŠTA:** **Podaci iz Tablice sa popisom sveučilišta:***(R.br/No + naziv sveučilišta/External institution) + ISCED code)**(navesti onoliko izbora koliko je navedeno u prijavi)* **VAŽNO:****REDNI BROJ IZBORA NIJE ODLUČUJUĆI FAKTOR KOD ODABIRA I RANGIRANJA!** | **PRVI IZBOR:** R.br.(No.) sporazuma iz Tablice (**OBAVEZNO UPISATI**):Naziv sveučilišta:ISCED code + studijska grupa uz 1. izbor:**DRUGI IZBOR:**R.br.(No.) sporazuma iz Tablice (**OBAVEZNO UPISATI**):Naziv sveučilišta:ISCED code + studijska grupa uz 2. izbor:**TREĆI IZBOR:**R.br.(No.) sporazuma iz Tablice (**OBAVEZNO UPISATI**):Naziv sveučilišta:ISCED code + studijska grupa uz 3. izbor: |
| **Dodatna dokumentacija*****(označiti odgovor)*** | 1. Pismo odobrenja – *Approval form form final thesis*  DA - NE2. Studenti s manje mogućnosti (navesti kategoriju):3. Potvrda o invaliditetu DA - NE |
| **DATUM I Potpis studenta:** |  |