 **Žilinská univerzita v Žiline**

***FOTO***

**ERASMUS+ program - Prihláška na krátku fyzickú mobilitu v rámci BIP 20.../20...**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko,** **titul študenta** |  |
| Ročník a stupeň štúdia  (Bc., Ing./Mgr., PhD.)  v 20......../20......... |  |
| Fakulta UNIZA, študijný program |  |
| Počet ukončených ročníkov VŠ štúdia doteraz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Znalosť cudzích jazykov |  |
| Prechádzajúce študijné pobyty a stáže v rámci Erasmus+ programu v aktuálnom stupni štúdia |  |
| Dátum narodenia |  |
| Telefón |  |
| E-mail |  |
| Adresa |  |
| Študent poberajúci sociálne štipendium | Áno/Nie |
| Študent so ZŤP | Áno/Nie |
| Žiadosť o príspevok na Zelené cestovanie - forma cestovania *(50€ všetky formy verejnej dopravy okrem leteckej) \*napr: ÁNO/VLAK* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prijímajúca zahraničná univerzita** | |
| Názov univerzity, krajina, adresa |  |
| Fakulta, kontaktná osoba, email, telefón |  |
| Obdobie Erasmus študijného pobytu, dátumy od / do |  |
| \*Študijný priemer ukončených rokov štúdia v aktuálnom stupni štúdia *(\*vyplní na požiadanie študijná referentka)* |  |

------------------------------ --------------------------------

Dátum odovzdania prihlášky Podpis študenta

fakultnému koordinátorovi