Академија техничко-васпитачких

струковних студија

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ЕРАЗМУС+ МОБИЛНОСТ СТУДЕНАТА**

Врста активности (означити активност за коју се пријављујете):

* Мобилност у сврху студирања (Student Mobility for Studies - SMS)
* Мобилност у сврху обављања студентске праксе (Student Mobility for Traineeships - SMT)

**Лични подаци**

Име и презиме:

Датум и место рођења:

Адреса становања:

Број телефона:

Имејл адреса (име.презиме):

ЈМБГ:

**Подаци о студирању**

Назив одсека и катедре:

Ниво и година студија:

Назив студијског програма и/или модула:

Академска година у којој је студент први пут уписао актуелни студијски програм:

Трајање студијског програма (по плану и програму АТВСС):

Да ли сте некада користили ЕРАЗМУС+ или неку другу стипендију за мобилност(уколико јесте, молимо Вас наведите коју, на ком нивоу студија и трајање стипендирања):

**Подаци о универзитету/организацији/компанији за коју се студент пријављује\***

Назив универзитета, УАС/организације/компаније:

Назив и седиште/адреса факултета/департмана/огранка:

Назив студијског програма/радног места:

Пријављујем се за мобилност у летњем/зимском семестру академске 2024/25. године

Трајање периода мобилности (у месецима):

Језик на коме ће бити реализована мобилност:

**Додатне информације**

Да ли ћете захтевати додатна средства намењена студентима у неповољном социо-економском статусу као што је наведено у конкурсу? ДА/НЕ

Да ли Вам је потребна подршка и да ли ћете захтевати надокнаду прихватљивих стварних трошкова за лица са инвалидитетом као што је наведено у конкурсу? ДА/НЕ

Датум: Потпис: