**PRIJAVA NA RAZPIS ZA MOBILNOSTI ŠTUDENTOV ZA PRAKTIČNO IZOBRAŽEVANJE**

**V OKVIRU PROGRAMA ERASMUS+**

Obrazec natančno izpolnite in podpišete ter ga skupaj z obveznimi prilogami do izteka roka pošljite na elektronski naslov: international@nova-uni.si z ustrezno navedbo zadeve (Vaše ime in priimek, Prijava na Erasmus+ razpis za prakso 2023).

Obvezne priloge k prijavi:

* potrdilo o statusu študenta v času prijave na razpis,
* dokazilo o znanju tujih jezikov[[1]](#footnote-1),
* motivacijsko pismo[[2]](#footnote-2)*,*
* življenjepis (priporoča se Europass življenjepis na povezavi: <https://www.europass.si/kaj-je-europass/zivljenjepis/>; v življenjepisu naj študent obvezno opiše področje ob študijskih dejavnosti),
* potrdilo o opravljenih izpitih, iz katerega je razvidna povprečna ocena študija oz. doseženo število KT.
1. **OSEBNI PODATKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime in priimek:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Datum rojstva:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Spol:**  | Ženski [ ] Moški [ ]  |
| **EMŠO:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Davčna številka:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Ulica in hišna številka:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Pošta:** Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. | **Poštna številka:** Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Številka osebnega telefona/GSM:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Elektronski naslov:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Ste študent s posebnim statusom?** | Da [ ]  Ne [ ]  |
| **Ali želite uveljavljati dodatek za študente z manj priložnostmi[[3]](#footnote-3)?** | Da [ ]  Ne [ ]  |

1. **PODATKI O ŠTUDIJU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Matični visokošolski zavod (ime članice Nove univerze):**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Vpisna številka:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Študijski program:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Vrsta študija (izberite)**  | [ ]  dodiplomski [ ] magistrski [ ] doktorski  |
| **Letnik študija v tekočem akademskem letu (izberite):**  | [ ] 1. letnik [ ] 2. letnik [ ] 3. letnik [ ] absolvent [ ] diplomant |
| **Povprečna ocena študija ob prijavi na razpis:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Ali ste že bili n Erasmus+ izmenjavi?****(Če da, prosimo navedite vrsto in študijsko leto izmenjave ter ime institucije gostiteljice).**  | Ne [ ] Da [ ]  Če da, prosimo, navedite vrsto in študijsko leto izmenjave ter ime institucije gostiteljice: Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |

1. **PODATKI O NAČRTOVANI ERASMUS+ IZMENJAVI**

|  |
| --- |
| **Mobilnosti za namene PRAKSE** *V spodnji razdelek navedite, katera institucija je vaša primarna želja za udeležbo na mobilnosti za namene prakse. V nadaljevanju prosimo navedite še drugo in tretjo željo, če primarna institucija ne bo na voljo.**V primeru mobilnosti študentov za prakso je lahko organizacija gostiteljica:**• katera koli javna ali zasebna organizacija iz države programa ali partnerske države, ki je**dejavna na trgu dela ali področju izobraževanja, usposabljanja, mladine, raziskav in inovacij,**na primer:**• javno ali zasebno malo, srednje ali veliko podjetje (vključno s socialnimi podjetji);**• javni organ na lokalni, regionalni ali nacionalni ravni;**• veleposlaništvo ali konzularno predstavništvo države programa, v kateri je organizacija**pošiljateljica;**• socialni partner ali drug predstavnik sveta dela, tudi gospodarske zbornice, obrtna/poklicna**združenja in sindikati;**• raziskovalni inštitut;**• fundacija;**• šola/zavod/center za izobraževanje (na kateri koli ravni, od predšolskega do srednješolskega**izobraževanja, vključno s poklicnim izobraževanjem in izobraževanjem odraslih);**• neprofitna organizacija, združenje, nevladna organizacija;**• organ, ki zagotavlja poklicno usmerjanje, poklicno svetovanje in informacijske storitve;**• visokošolska institucija iz države programa, ki je nosilka listine ECHE, ali visokošolska**institucija iz partnerske države, ki je priznana s strani pristojnih organov in je pred začetkom**izvajanja mobilnosti podpisala medinstitucionalne sporazume s partnericami iz držav**programa.**Naslednje vrste organizacij niso upravičene do pridobitve statusa gostiteljice za mobilnost študentov za**prakse:**• institucije in drugi organi EU, vključno s specializiranimi agencijami,**• organizacije, ki upravljajo programe EU, na primer nacionalne agencije Erasmus+ (da ne pride**do morebitnega navzkrižja interesov in/ali dvojne dodelitve sredstev).*  |
| **MOJA PRIMARNA ŽELJA:** |
| **Naziv institucije gostiteljice v tujini:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Naslov, spletna stran:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Država:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Ocenjeno znanje jezika države gostiteljice:**  | [ ]  A1[ ]  A2[ ]  B1[ ]  B2[ ]  C1[ ]  C2 |
| **Načrtovano obdobje praktičnega udejstvovanja v tujini (od - do ):**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Skupaj načrtovano št. mesecev v tujini:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Načrtovano študijsko leto praktičnega udejstvovanja v tujini (npr. 2022/2023):**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **MOJA SEKUNDARNA ŽELJA**  |
| **Naziv institucije gostiteljice v tujini:**  | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Naslov, spletna stran:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **Država:** | Kliknite ali tapnite tukaj, če želite vnesti besedilo. |
| **DRUGE ŽELJE** |
|  |

**IZJAVA**

**S podpisom jamčim za resničnost podatkov v tej prošnji in soglašam, da mi preneha možnost pridobitve statusa Erasmus+ študenta /študentke, če se ugotovi, da sem namerno navedel/navedla neresnične podatke.**

**S podpisom izjavljam, da se lahko osebni podatki s tega obrazca in priloženih dokazilih uporabljajo za postopke, povezane z dodelitvijo sredstev Erasmus+ mobilnosti.**

**S podpisom izjavljam, da sem seznanjen/-a z določili glede vračila izplačane Erasmus+ finančne pomoči v primeru, ko študent iz neupravičenih razlogov ne doseže minimalnega števila KT oz. ne opravi v sporazumu predvidenih obveznosti.**

Kraj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis:

1. Za države, kjer izvajajo predmete v angleškem jeziku, zadostuje dobro znanje angleščine. Za preveritev, ali se za določeno institucijo zahteva znanje tujega jezika, se obrnite na: international@nova-uni.si . Potrdilo o srednješolskih ocenah oz. oceni na maturitetnem izpitu zadošča. Znanje dodatnih (več) jezikov je lahko prednost. Prednost je tudi ustrezni certifikat (npr. TOEFL). Kopij potrdil o znanju jezikov ni potrebno uradno overjati. [↑](#footnote-ref-1)
2. Npr. opis motivacije za udeležbo v Erasmus+, vaša pričakovanja mobilnosti, karierne priložnosti, itd. [↑](#footnote-ref-2)
3. [Dodelitev dodatnih finančnih sredstev za študente z manj priložnostmi.pdf](https://novauniverza-my.sharepoint.com/%3Ab%3A/g/personal/marusa_malovic_nova-uni_si/EVK4O6QwK_BMpbaH8hantxABG3d8kgQA9cwAe-SRSpIhdQ?e=huiLCb) [↑](#footnote-ref-3)