**NAKNADNA PRIJAVA**

**za Erasmus praktično usposabljanje (SMP)**

**v letu 2013-14**

Ime in priimek študenta:

Datum rojstva:

Državljanstvo: :

EMŠO: Davčna št:

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov za obveščanje:

(če drugačen od stalnega prebivališča)

Telefon:

E-mail:

Naziv članice:

Letnik študija (ob prijavi): 1. /2. / 3. /4. /5. /6. /abs (obkroži) Stopnja študija: 1./ 2./ 3.(obkroži)

Naziv študijskega programa:

Področna koda ( Subject area code):

Vpisna številka študenta:

Ali ste že opravili Erasmus izmenjavo: da/ne Če da, kje in kdaj:

*Če delodajalca oz prakse še nimate izbrane, pustite prazno oz. napišite le okvirne informacije. Podatke boste kasneje lahko tudi spremenili.*

Naziv izvajalca študijske prakse:

Naslov izvajalca študijske prakse:

Država izvajalca študijske prakse:

Ime odgovorne oz kontaktne osebe izvajalca študijske prakse:

Erasmus koda gostujoče univerze (le če se bo praksa izvajala na univerzi):

Predvideno trajanje študijske prakse: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: Podpis študenta: Potrditev članice / podpis koordinatorja:

Kandidat/-ka je seznanjen-a, da so lahko podatki, posredovani v okviru programa Erasmus, uporabljeni za obveščanje in izvedbo aktivnosti v okviru programa Erasmus.

Kandidat/-ka se s podpisom te prijave strinja, da bodo njegovi/njeni podatki posredovani pooblaščenim oebam in organizacijam za namene merjenja učinkov programa Vseživljenjsko učenje ter aktivnosti v skladu z 17. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov

(ZVOP-1 (Uradni list RS, št. 86/04 z dne 5. 8. 2004) in ZVOP-1a(Uradni list RS, št. 67/07 z dne 27. 7).