



Erasmus+

OBRAZAC ZA ODOBRENJE STUDENTSKE MOBILNOSTI

Obrazac ispunite u elektroničkom obliku

Ispunjava student/ica

Ja, student/ica _____, JMBG: _____, molim Odjel: _____ da mi odobri mobilnost u svrhu*:
☐ studijskog boravka ☐ stručne prakse na inozemnoj instituciji domaćinu: _____ (naziv i adresa
institucije) u trajanju od _____ / _____ do _____ / _____ u okviru programa mobilnosti:
☐ Erasmus+ ☐ drugi temelj mobilnosti: _____.

* označiti obje kućice ukoliko se radi o mobilnosti u svrhu studijskog boravka i stručne prakse.

Datum: _____ Potpis studenta/ice _____

** Ispunjava ručno Prodekan za nastavu:*

Odjel: ☐ ODGOJNIH ZNANOSTI ☐ HUMANISTČKIH ZNANOSTI ☐ DRUŠTVENIH ZNANOSTI ☐
TURIZMA, EKOLOGIJE I ZAŠTITE OKOLIŠA

Prodekan za nastavu:

(titula, ime i prezime Prodekana za nastavu)

Uvidom u plan i program aktivnosti mobilnosti, temeljem usporedbe sukladnosti studijskih programa;

☐ odobravam mobilnost ☐ ne odobravam mobilnost

Napomena/obrazloženje: _____

Datum: _____ Potpis Prodekana za nastavu: _____

** Ispunjava ručno Erasmus povjerenstvo*

Erasmus Povjerenstvo Sveučilišta potvrđuje da je student/ica prošao/la prijavni postupak te je ☐
odabran/a ☐ nije odabran/a za mobilnost prema gore navedenim podacima.

Datum: _____ Potpis predsjednika Erasmus povjerenstva: _____



SVEUČILIŠTE HERCEGOVINA
HERZEGOVINA UNIVERSITY

Kneza M. Viševića Humskog
88 000 Mostar
Bosna i Hercegovina

t: +387 36 65 03 55, +387 36 84 10 07// e: info@hercegovina.edu.ba// w: hercegovina.edu.ba