



Erasmus+

PRIJAVNI OBRAZAC
ZA STUDENTE
za mobilnost u svrhu obavljanja stručne prakse (SMP)

Obrazac ispunite u elektroničkom obliku

PODACI O STUDENTU/STUDENTICI

IME I PREZIME STUDENTA	
DATUM I GODINA ROĐENJA	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA	
DRŽAVLJANSTVO	
SPOL	
ADRESA PREBIVALIŠTA	
ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta)	
BROJ TELEFONA	
BROJ MOBITELA	
E-MAIL ADRESA	
BROJ INDEKSA	
JMBG STUDENTA	

PODACI O POHAĐANJU TRENUTNOG STUDIJSKOG PROGRAMA

ODJEL NA KOJEM STUDIRATE	
NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA	
RAZINA STUDIJA	
STATUS STUDENTA	☐ Redoviti ☐ Izvanredni
TEKUĆA GODINA STUDIJA	
DATUM PRVOG UPISA NA STUDIJ	



PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE	☐ Da ☐ Ne
DATUM ISTEKA STUDENTSKOG STATUSA	
PROSJEK OCJENA POLOŽENIH ISPITA*	

*Prepisati s potvrde o studiranju

PODACI ZAMOBILNOST U SVRHU OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE

Naziv prihvatne inozemne organizacije	
Zemlja u kojoj bi se odvijala stručna praksa	
Naziv odjela u kojem će se obavljati stručna praksa	
Naziv radnog mjesta	
Imate li ostvaren kontakt u organizaciji	☐ DA ☐ NE
Ime i prezime kontakt osobe ili mentora (telefon i e-mail)	
Imate li prihvatno pismo organizacije navedene organizacije	☐ DA ☐ NE
Opišite plan aktivnosti tijekom stručne prakse	
Navedite znanja, vještine i kompencije koje trebate steći tijekom stručne prakse	
Dali je planirana stručna praksa dio studijskog programa	☐ DA ☐ NE
Ukoliko nije objasnite povezanost stručne prakse s vašim studijskim programom.	

PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STRUČNU PRAKSU

Početak mobilnosti (datum, mjesec, godina)		Završetak mobilnosti (datum, mjesec, godina)	
UKUPAN BROJ MJESECI			

PODACI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI

Jeste li sudjelovali u nekom od programa mobilnosti tijekom svog studija?	
---	--



Ukoliko jeste, navedite naziv programa, mjesto i razdoblje mobilnosti	
---	--

DODATNA FINACIJSKA POTPORA

Prijavljujete li se za dodatnu finacijsku potporu Erasmus + programa mobilnosti:

Potpora za osobe s posebnim potrebama	☐ Da ☐ Ne
---------------------------------------	---

DISEMINACIJA NAKON POVRATKA S MOBILNOSTI (ukratko opišite način na koji ćete promovirati Erasmus+ aktivnosti i učinke vaše mobilnosti, tijekom i nakon povratka s mobilnosti)

UZ PRIJAVU NA ERASMUS MOBILNOST

Ime i prezime studenta

Potpisivanjem ove izjave potvrđujem sljedeće:

- Prije podnošenja prijave na natječaj pročitao/la sam tekst natječaja te popratne upute objavljene uz natječaj.
- Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora financiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potječu iz fondova Europske unije.
- Prijavom na predmetni Natječaj dajem pristanak Sveučilištu Hercegovina i partnerskoj ustanovi za javnu objavu i korištenje mojih osobnih podataka u okviru rezultata evaluacijskog postupka, i daljnjeg izvješćivanja o rezultatima Erasmus+ KA1 individualne mobilnosti.
- Svi podaci navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.
- Pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik druge stipendije dodijeljene za istu svrhu.

POTPIS PRIJAVITELJA: _____



PRILOZI

U prilogu dostavljam (označite što ste priložili)

- ☐ Prijavni obrazac
- ☐ Pismo motivacije
- ☐ Životopis (Europass obrazac)
- ☐ Potvrdu o statusu studenta
- ☐ Prijepis ocjena
- ☐ Preslika važeće osobne iskaznice ili dr. putnog dokumenta
- ☐ Obrazac odobrenja studentske mobilnosti (ovjeren od kandidata i prodekana za nastavu)
- ☐ Obrazac za dodatno financiranje za osobe s potrebnim potrebama i izjava o članovima zajedničkog kućanstva (prema potrebi)
- ☐ Potvrda o ulozi domaćina dolaznim studentima (prema potrebi)

Mjesto i datum prijave:

Potpis studenta:

Prijave s ostalim dokumentima poslati prema uputi u natječaju.

MOTIVACIJSKO PISMO

Motivacijsko pismo opisni je dio Vaše prijave za natječaj u okviru programa Erasmus u kojem se trebate ukratko predstaviti, te opisati:

1. Vaše akademske interese
 2. Razloge prijave na predmetni natječaj
 3. Vašu motiviranost za odlazak na inozemno učilište /ili inozemnu tvrtku
 4. Vaša očekivanja tijekom razdoblja Erasmus mobilnosti
 5. Potencijalnu vrijednost i rezultate koje ćete ostvariti nakon realizacije Erasmus mobilnosti
 6. Opišite zadatke i područje obavljanja stručne prakse te navedite uvijete obavljanja stručne prakse (povoljni uvijete, zahtjeva li prekovremene, noćni rad koji se e ubrajaju u povoljne uvijete)
- Koristite zadani okvir do najviše 1 stranice, font Times New Roman, veličina 12.



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

Ime i prezime studenta:

Datum i godina rođenja:

Matična visokoškolska ustanova :

Studijski program:

Tekst pisma

Potpis studenta:

Ispuniti obrazac životopisa isprintati i potpisati.

Link za obrazac životopisa: <https://europa.eu/europass/hr/create-europass-cv>