



PRIJAVNI OBRAZAC ZA ERASMUS+ MOBILNOST

U SVRHU PODUČAVANJA

Obrazac ispunite u elektroničkom obliku, isprintajte i potpišite

OSOBNİ PODACI

Ime i prezime predavača		
Zvanje/titula		
Mjesto, datum i godina rođenja		
Državljanstvo		
Spol		
Adresa prebivališta		
Adresa boravišta (ukoliko je različita od adrese prebivališta)		
Telefon	Fiksni _____	Mobitel _____
E-mail adresa		
Matični odjel		
Naziv radnog mjesta		
Vrsta zasnovanog radnog odnosa	Ugovor o zaposlenju s Sveučilištem	Vanjski suradnik (Ugovor o djelu)
	☐ Neodređeno	Datum isteka ugovora
	☐ Određeno, datum isteka ugovora _____	_____



PODACI O PRIHVATNOJ USTANOVI

Naziv ustanove domaćina	
Naziv odjel ustanove domaćina	
Država, mjesto i adresa	
Kontakt osoba na prihvatnoj ustanovi	
Funkcija kontakt osobe	
Telefon kontakt osobe	
E-mail kontakt osobe	
Država, mjesto i adresa (ukoliko se nastava odvija izvan sjedišta prihvatne ustanove)	

PODACI O PLANIRANOM BORAVKU U INOZEMSTVU:

Planirano razdoblje aktivnosti (od-prvi dan boravka do-zadnji dan boravka)	
Ukupan broj dana mobilnosti (bez uključenog puta)	
Svrha Erasmus+ boravka u inozemstvu	Održavanje predavanja
Naziv kolegija studijskog programa u sklopu kojeg će biti održano predavanje	
Ime i prezime nositelja kolegija na ustanovi domaćinu	



Detaljan program predavanja (ukupno min. 8 sati) – minimalan broj dana za partnerske zemlje je 5 dana

Sadržaj popuniti sljedećim podacima po danu u kojem se održavaju predavanja:

Predavanje: naziv kolegija unutar kojega dolazni predavač održava predavanje; Tema /naslov predavanja.

Aktivnosti tijekom boravka/predavanja	Dan 1	
	Dan 2	
	Dan 3	
	Dan 4	
	Dan 5	

Jeste li već sudjelovali u programu mobilnosti Erasmus+

☐ DA	☐ NE
-----------------------------	-----------------------------

Ako ste sudjelovali u Erasmus+ programu mobilnosti molimo navesti sljedeće podatke:

Partner instituciju i mjesto trajanja programa	
Vrsta mobilnosti	
Akadska godina trajanja mobilnosti	

DODATNA FINACIJSKA POTREBA

Prijavljujete li se za dodatnu finacijsku potporu u programu mobilnosti Erasmus+ za osobe s posebnim potrebama?

☐ DA	☐ NE
-----------------------------	-----------------------------



Ukoliko je odgovor pozitivan pozivamo Vas da to naznačite kako bi se potrebna podrška pružila i kako biste se prijavili za dodatnu finansijsku potporu koja bi pokrila dodatne troškove koje biste mogli imati tijekom Vaše Erasmus+ mobilnosti.

IZJAVA UZ PRIJAVU NA ERASMUS+ MOBILNOST

Ime i prezime	
----------------------	--

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 koje potječu iz fondova EU
- Prijavom uz predmetni Natječaj dajem pristanak Sveučilištu Hercegovina za javnu objavu rezultata, korištenje mojih osobnih podataka u okviru rezultata evaluacijskog postupka i daljnjeg izvješćivanja o rezultatima Erasmus+ KA1 individualne mobilnosti, prikupljanje i obradu osobnih podataka te prosljeđivanje trećoj strani u svrhu provođenja projekta,
- svi podaci navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.

POTPIS KANDIDATA: _____

PRILOZI

U prilogu dostavljam: (označite što ste dostavili):

- ☐ Životopis (Europass obrazac)
- ☐ Teaching Plan
- ☐ Obrazac za odobrenje mobilnosti osoblja
- ☐ Potvrdu poslodavca o statusu zaposlenika
- ☐ Suglasnost o odsustvu kandidata/kandidatkinje s radnog mjesta



- ☐ Kopiju važećeg dokumenta za ulazak u inozemnu državu
- ☐ Obrazac diseminacije iskustva s mobilnosti
- ☐ Obrazac za dodatno financiranje za osobe s posebnim potrebama

Mjesto i datum: