**Žilinská univerzita v Žiline**

**ERASMUS+ program**

**Prihláška na ŠTUDIJNÝ POBYT 20......../20.........**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul študenta |  |
| Ročník, stupeň (Bc., Ing., PhD.)  v 20......./20............ |  |
| Fakulta UNIZA  študijný program |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Znalosť cudzích jazykov |  |
| Prechádzajúce študijné pobyty alebo stáž v rámci Erasmus programu:   * obdobie trvania mobilít od-do |  |
| Dátum narodenia |  |
| Telefón |  |
| E-mail |  |
| Adresa |  |
| Študent poberajúci sociálne štipendium | Áno/Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **Príjímajúca univerzita** | |
| Názov zahraničnej univerzity |  |
| Fakulta, adresa, kontakt |  |
| Obdobie Erasmus študijného pobytu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Študijný priemer v predchádzajúcich ukončených ročníkoch VŠ štúdia | |
|  |  |

------------------------------ --------------------------------

Dátum odovzdania prihlášky Podpis študenta  
[fakultnému koordinátorovi/administrátorovi](file:///D:\ERASMUS\ERASMUS20132014\NovaStrankaStudijneMobility\Dolezite_adresy_kontakty1415a.docx)