**Žilinská univerzita v Žiline**

**ERASMUS+ program**

**Prihláška na STÁŽ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko, titul študenta** |  |
| Ročník a stupeň štúdia  (Bc., Ing./Mgr., PhD.)  v 20......../20......... |  |
| Fakulta UNIZA, študijný program |  |
| Počet ukončený ročníkov VŠ štúdia doteraz |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Znalosť cudzích jazykov |  |
| Prechádzajúce študijné pobyty a stáže v rámci Erasmus programu v aktuálnom stupni štúdia |  |
| Dátum narodenia |  |
| Telefón |  |
| E-mail |  |
| Adresa |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prijímajúca inštitúcia** | |
| Názov zahraničnej inštitúcie/spoločnosti, krajina, adresa |  |
| Kontaktná osoba, telefón, email |  |
| Obdobie Erasmus stáže, dátumy od / do |  |

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

Dátum odovzdania prihlášky Podpis študenta

fakultnému koordinátorovi