

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 mobilit od-do	
Dátum narodenia	
Telefón	
E-mail	
Adresa	
Študent poberajúci sociálne štipendium	Áno/Nie

Príjmajúca univerzita	
Názov zahraničnej univerzity	
Fakulta, adresa, kontakt	
Obdobie Erasmus študijného pobytu	

Študijný priemer v predchádzajúcich ukončených ročníkoch VŠ štúdia	

Dátum odovzdania prihlášky
fakultnému koordinátorovi/administrátorovi

Podpis študenta