**PRIJAVNI LIST ZA STUDENTE ZA MOBILNOST   
U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA ILI STRUČNE PRAKSE**

***Application form for students   
for mobility for a study visit or traineeship***

# PODACI O STUDENTU/ICI / Personal information

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IME I PREZIME  *Name and surname* |  | |
| DATUM I GODINA ROĐENJA  *Date and year of birth* |  | |
| MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA  *Place and country of birth* |  | |
| DRŽAVLJANSTVO  *Nationality* |  | |
| SPOL  *Sex* | M | F |
| ADRESA PREBIVALIŠTA  *Address of permanent residence* |  | |
| ADRESA BORAVIŠTA (ukoliko je različita od adrese prebivališta)/  *Adress of residence (if different from adress of permanent residence)* |  | |
| BROJ TELEFONA  *Phone number* |  | |
| BROJ MOBITELA  *Mobile phone number* |  | |
| E-MAIL ADRESA  *E-mail address* |  | |
| OIB  *OIB number* |  | |

# PODACI O STUDIJSKOM PROGRAMU / Data about study program

|  |  |
| --- | --- |
| MATIČNI FAKULTET  *Home institution* | Visoko učilište Algebra/Algebra University College |
| NAZIV STUDIJSKOG PROGRAMA  *Study program* |  |
| RAZINA STUDIJA  *Level of study* | PREDDIPLOMSKI / *Bachelor*  DIPLOMSKI / *Master* |
| STATUS STUDENTA  *Student status* | REDOVITI / *full time*  IZVANREDNI / *part time* |
| GODINA STUDIJA  *Study year* |  |
| PONAVLJANJE STUDIJSKE GODINE  *Reenrollment in the study year* | DA / *yes*  NE / *no* |
| PROSJEK OCJENA SVIH DOSAD POLOŽENIH ISPITA  *Grade point average of all courses passed* |  |

# PODACI O DOSADAŠNJEM SUDJELOVANJU U PROGRAMIMA MOBILNOSTI / Information about previous participation in mobility programs

|  |  |
| --- | --- |
| JESTE LI SUDJELOVALI U NEKOM OD PROGRAMA MOBILNOSTI TIJEKOM SVOG STUDIJA?  *Have you participated in any mobility programs during your study?* | DA / *yes*  NE / *no* |
| AKO JESTE, NAVEDITE NAZIV PROGRAMA, MJESTO I RAZDOBLJE MOBILNOSTI  *If yes, specify the name of the program, place, and mobility period* |  |

# PODACI O ODABRANOJ INOZEMNOJ VISOKOŠKOLSKOJ USTANOVI ZA MOBILNOSTI U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA / Information about the chosen foreign higher education institution for mobility for study

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV INOZEMNE VISOKOŠKOLSKE USTANOVE (SVEUČILIŠTA, FAKULTETA)  PREMA IZBORU S POPISA ERASMUS BILATERALNIH SPORAZUMA\* ILI PREMA OSOBNOM IZBORU\*\*:  *Name of the foreign higher education institution (university, faculty) from the list of Erasmus partners of Algebra University College\* or by personal choice\*\*:* | |
| IZBOR 1:  *Choice 1:* | |
| IZBOR 2:  *Choice 2:* | |
| IMATE LI OSTVAREN KONTAKT NA NAVEDENOJ USTANOVI?  *Do you have any contact at this institution?* | IZBOR 1: DA / NE  *Choice 1: yes / no*  IZBOR 2: DA / NE  *Choice 2: yes / no* |
| IME I PREZIME KONTAKT OSOBE (TELEFON I E-MAIL)  *Name and surname of contact person (phone and e-mail)* | 1.  2. |

*\** POPIS ERASMUS BILATERALNIH SPORAZUMA NALAZI SE NA WEB STRANICI /   
*The Erasmus Bilateral Agreements list is available on the website* [*https://www.algebra.hr/visoko-uciliste/en/for-students/international-cooperation/partners/*](https://www.algebra.hr/visoko-uciliste/en/for-students/international-cooperation/partners/)

*\*\** ZA MOBILNOST U SVRHU STUDIJSKOG BORAVKA MOGUĆE JE, U DOGOVORU S ERASMUS KOORDINATOROM VISOKOG UČILIŠTA, ODABRATI INOZEMNO VISOKO UČILIŠTE S KOJIM VISOKO UČILIŠTA ALGEBRA NEMA SKLOPLJEN ERASMUS BILATERALNI SPORAZUM. U TOM SLUČAJU ĆE VISOKO UČILIŠTA ALGEBRA POKUŠATI SKLOPITI PREDMETNI SPORAZUM I DOGOVORITI REALIZACIJU MOBILNOSTI, NO NE MOŽE JAMČITI POZITIVAN ISHOD ISTOG. */ Mobility for study visit – if previously discussed with Erasmus Coordinator of the Algebra University College, it is possible to choose a foreign higher education institution that Algebra University College does not have an Erasmus bilateral agreement with. In this case, Algebra University College will try to sign the agreement and agree on the realization of mobility, but cannot guarantee a positive outcome*

# UKOLIKO TIJEKOM STUDIJSKOG BORAVKA U INOZEMSTVU ŽELITE IZRADITI ZAVRŠNI RAD, ISPUNITE SLJEDEĆE PODATKE: / If you choose to make your thesis while being abroad, fill in the following data:

|  |  |
| --- | --- |
| TEMA ZAVRŠNOG RADA ILI  NASLOV ZAVRŠNOG RADA  *The topic of the thesis or title of the thesis* |  |
| IME I PREZIME MENTORA NA MATIČNOJ INSTITUTICIJI  *Name and surname of the mentor at home institution* |  |
| IME I PREZIME MENTORA NA INOZEMNOJ INSTITUCIJI  *Name and surname of the mentor at foreign institution* |  |
| BROJ ECTS BODOVA KOJI ĆE SE DODIJELITI ZA IZRADU ZAVRŠNOG RADA  *Number of ECTS that will be awarded for making the final thesis* |  |

# PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STUDIJSKI BORAVAK / Planned mobility period for studies

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POČETAK MOBILNOSTI  (DATUM, MJESEC, GODINA)  *Start of mobility ( date, month, year)* |  | ZAVRŠETAK MOBILNOSTI  (DATUM, MJESEC, GODINA)  *End of mobility (date, month, year)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI  *Months in total* |  | | |

# PODACI ZA MOBILNOSTI U SVRHU OBAVLJANJA STRUČNE PRAKSE / Information about traineeship

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PRIHVATNE INOZEMNE ORGANIZACIJE  *Name of the host institution* |  |
| NAZIV ODJELA U KOJEM ĆE SE OBAVLJATI STRUČNA PRAKSA  *Name of the department where the internship will be held* |  |
| NAZIV RADNOG MJESTA  *Job title* |  |
| IMATE LI OSTVAREN KONTAKT U NAVEDENOJ ORGANIZACIJI?  *Do you have a contact in the organisation?* | DA / *Yes*  NE / *No* |
| IME I PREZIME KONTAKT OSOBE ILI MENTORA,  (TELEFON I E-MAIL)  *Name and surname of the contact person or mentor, (phone and e-mail)* |  |
| OPIŠITE PLAN AKTIVNOSTI TIJEKOM STRUČNE PRAKSE  *Describe the plan of activity during the internship* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NAVEDITE ZNANJA, VJEŠTINE I KOMPETENCIJE KOJE TREBATE STEĆI TIJEKOM STRUČNE PRAKSE  *Specify the knowledge, skills and competencies you should get while being on the internship* |  |
| DA LI JE PLANIRANA STRUČNA PRAKSA DIO STUDIJSKOG PROGRAMA ?  *Is the planned internship part of the study program?* | DA / *Yes*  NE / *No* |
| UKOLIKO NIJE, OBJASNITE POVEZANOST PLANIRANE STRUČNE PRAKSE S VAŠIM STUDIJSKIM PROGRAMOM  *If not, please specify the connection between the planned internship and study program* |  |

# PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI ZA STRUČNU PRAKSU / Planned mobility period for traineeship

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| POČETAK MOBILNOSTI  (DATUM, MJESEC, GODINA)  *Start of mobility (date, month, year)* |  | ZAVRŠETAK MOBILNOSTI  (DATUM, MJESEC, GODINA)  *End of mobility (date, month, year)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI  *Months in total* |  | | |

# KOMBINIRANI STUDIJSKI BORAVAK I STRUČNA PRAKSA / Combined study and traineeship

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **UKOLIKO SE PRIJAVLJUJETE ZA MOBILNOST U SVRHU REALIZACIJE KOMBINIRANOG STUDIJSKOG BORAVKA I STRUČNE PRAKSE, NAVEDITE UKUPNO PLANIRANO TRAJANJE RAZDOBLJA MOBILNOSTI.** U OVOM SLUČAJU STRUČNA PRAKSA SE MORA REALIZIRATI POD NADZOROM VISOKOŠKOLSKE USTANOVE (SVEUČILIŠTA, FAKULTETA) NA KOJOJ SE REALIZIRA STUDIJSKI BORAVAK. NAJKRAĆE TRAJANJE MOBILNOSTI JE 6 MJESECI. /  *If you are applying for mobility for purpose of realization of combined study and traineeship, please specify the total planned mobility period. In this case, the traineeship must be realized under the supervision of the higher education institution (University, Faculty) where the study will be held. The shortest duration of mobility is 6 months.* | | | |
| POČETAK MOBILNOSTI  (DATUM, MJESEC, GODINA)  *Start of mobility (date, month, year)* |  | ZAVRŠETAK MOBILNOSTI  (DATUM, MJESEC, GODINA)  *End of mobility (date, month, year)* |  |
| UKUPAN BROJ MJESECI  *Months in total* |  | | |

# IZJAVA O DVOSTRUKOM FINANCIRANJU / Double financing statement

|  |
| --- |
| **POD MATERIJALNOM ODGOVORNOŠĆU IZJAVLJUJEM DA NISAM KORISNIK DRUGOG IZVORA FINANCIRANJA DODIJELJENOG ZA REALIZACIJU PREDMETNE MOBILNOSTI IZ SREDSTAVA KOJI POTJEČU IZ FONDOVA EUROPSKE UNIJE. /**  ***Under the material responsibility, I declare that I am not a user of another source of funding allocated for the realization of the relevant mobility from funds deriving from EU funds.*** POTPIS STUDENTA / Signature of student |

# SAMOPROCJENA ZNANJA JEZIKA NA KOJEM ĆE SE ODRŽAVATI NASTAVA / Self-assessment of knowledge of the main language instructions

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | | | | | | |
|  |
| SAMOPROCJENA  *Self-assessment* | |  | RAZUMIJEVANJE  *Understanding* | | | | GOVOR  *Speech* | | | | PISANJE  *Writing* | |
| *EUROPSKA RAZINA / European level (\*)* | |  | SLUŠANJE *Listening* | | ČITANJE *Reading* | | GOVORNA INTERAKCIJA *Spoken interaction* | | GOVORNA PRODUKCIJA *Spoken production* | |  | |
| JEZIK  *Language* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | (\*) <http://europass.cedefop.europa.eu/resources/european-language-levels-cefr> | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | |

# MOTIVACIJSKO PISMO / Motivation Letter

MOTIVACIJSKO PISMO JE OPISNI 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 VISOKO UČILIŠTE ILI INOZEMNU TVRTKU, 4. VAŠA OČEKIVANJA TIJEKOM RAZDOBLJA ERASMUS MOBILNOSTI I 5. POTENCIJALNU VRIJEDNOST I REZULTATE KOJE ĆETE OSTVARITI NAKON REALIZACIJE ERASMUS MOBILNOSTI.

KORISTITE ZADANI OKVIR DO NAJVIŠE 1 STRANICE, A MINIMALNO 250 RIJEČI FONT TIMES NEW ROMAN, VELIČINA 11.

*A motivation letter is a descriptive part of your application for the Erasmus program call in which you should shortly represent yourself and describe: 1. your academic interests, 2. reasons for your application, 3. your motivation for going abroad to a foreign higher education institution or a foreign company, 4. your expectations while Erasmus mobility period and 5. potential value and results which you will achieve after the realization of Erasmus mobility.*

*Use the default box, one-page maximum, and minimum of 250 words, font Times New Roman, size 11.*

|  |
| --- |
|  |

# Razlog odabira željene institucije/a / Written explanation of why you chose the institution/institutions for the study visit or traineeship

|  |
| --- |
|  |

# MJESTO I DATUM PRIJAVE: / Application place and date:

# POTPIS STUDENTA: / Signature: