**Žilinská univerzita v Žiline**

**Prihláška na dlhodobú Erasmus+ STÁŽ**

**v dĺžke trvania od 2 až 12 mesiacov**

**Žiadosť o pridelenie Erasmus+ grantu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meno, priezvisko,** **titul študenta** |  |
| Fakulta UNIZA, študijný program |  |
| Akademický rok, v ktorom sa študijný pobyt uskutoční |  |
| Ročník a stupeň štúdia  (Bc., Ing./Mgr., PhD.)   v semestri akademického roka kedy je plánovaná mobilita |  |
| V prípade absolventskej stáže – dátum ukončenia štúdia na UNIZA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Prijímajúca zahraničná inštitúcia  Názov zahraničnej inštitúcie/spoločnosti, krajina, adresa |  |
| Kontaktná osoba, telefón, email |  |
| **Žiadosť o pridelenie Erasmus+ grantu na obdobie plánovanej stáže- akademický rok, semester a  dátumy trvania od / do** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Znalosť cudzích jazykov |  |
| Prechádzajúce študijné pobyty a stáže v rámci Erasmus programu v aktuálnom stupni štúdia |  |
| Dátum narodenia |  |
| Telefón |  |
| E-mail |  |
| Adresa |  |
| Poberateľ sociálneho štipendia | Áno/Nie |
| Študent s ŤZP | Áno/Nie |

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

Dátum odovzdania prihlášky Podpis študenta

Erasmus+ fakultnému koordinátorovi