

PROŠNJA ZA ERASMUS ŠTIPENDIJO

za namen študija za ERASMUS+ programsko obdobje 2019-2021

Ime in priimek študenta: _____

Ime matične visokošolske institucije:

Študijski program: _____

Letnik študija: _____ Način študija: _____

Ime predlagane tuje institucije v kateri bo študent na izmenjavi za namen študija:

Kraj in država tuje institucije:

Trajanje študijske mobilnosti:

od _____ do _____,

skupaj _____ mesecev.

Spodaj podpisana študent/-ka _____ (ime in priimek) prosim za Erasmus štipendijo za izvajanje Erasmus mobilnosti za namen študija na/v tuji instituciji _____ (napišite ime gostujoče institucije) v obdobju _____ mesecev.

Podpis študenta:

Datum:
