

PROŠNJA ZA ERASMUS ŠTIPENDIJO
za namen opravljanja prakse v okviru programa ERASMUS+ za
programsko obdobje 2020-2022

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 opravljanja prakse:

Kraj in država tuje institucije:

Trajanje mobilnosti:

od _____ do _____,

skupaj _____ mesecev.

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

Podpis študenta:

Datum:
