



Lifelong Learning Programme



PRIJAVNICA
ERASMUS MOBILNOST ZA NAMEN ŠTUDIJA
Program VSEŽIVLJENJSKO UČENJE – ERASMUS
za študijsko leto 2011/2012

Ime študenta:	
Priimek študenta:	
Datum rojstva:	
Državljanstvo:	
Naslov stalnega prebivališča:	
Naslov, na katerega želite prejemati obvestila (v primeru, da se razlikuje od stalnega prebivališča):	
Elektronski naslov:	
Telefon:	
Znanje tujih jezikov:	
Predvideno trajanje študentske izmenjave za namen študija:	Od: Do:
Stopnja študija:	
Letnik študija:	
Študijski program:	
Način študija (redni/izredni):	
Država, v kateri je dogovorjena študijska izmenjava:	
Naziv in naslov izobraževalne institucije, v kateri je dogovorjena študijska izmenjava (institucija gostiteljica):	
Ime, priimek in funkcija odgovorne osebe za študijsko izmenjavo na instituciji gostiteljici:	
Podpis študenta:	
Podpis Erasmus koordinatorja:	