



Education and Culture DG

Lifelong Learning Programme

visoka šola za tehnologijo polimerov



polymer technology college



PROŠNJA ZA ŠTIPENDIJO ERASMUS ZA NAMEN _____

Ime in priimek študenta: _____

VISOKA ŠOLA ZA TEHNOLOGIJO POLIMEROV

Študijski program: _____

Letnik študija: _____ Način študija: _____ (redni/izredni)

Ime tuje visokošolske institucije, kjer bo študent izvajal študij: _____

Kraj in država tuje visokošolske institucije:

Trajanje študijske mobilnosti/mobilnosti za namen praktičnega usposabljanja:

Od _____ do _____, skupaj _____ mesecev.

Spodaj podpisan/a študent/ka _____ (ime in priimek) prosim za Erasmus štipendijo za izvajanje Erasmus študijske mobilnosti na tuji visokošolski instituciji

_____ (ime gostujoče visokošolske institucije) v času _____ mesecev.

Podpis študenta: _____

Datum: _____