

**PRIJAVNICA ZA ERASMUS PRAKSO  
za št. I. 2018/2019**

**Podatki o kandidatu/-ki:**

Ime in priimek:	
Datum rojstva:	
Državljanstvo:	
Naslov stalnega bivališča:	
Naslov za obveščanje (če je drugačen od stalnega prebivališča)	
Telefon:	
E-mail:	
EMŠO	
Davčna št.:	
Ste študent s posebnimi potrebami?	DA /NE (obkrožite)
Prihajate iz socialno šibkejšega okolja <sup>1</sup> ?	DA / NE (obkrožite)

**Podatki o vpisu in drugih obštudijskih dosežkih kandidata/-ke:**

Naziv institucije:	Evropska pravna fakulteta
Naziv študijskega programa:	
Letnik študija:	
Vpisna številka:	
Povprečje ocen:	
Obštudijske dejavnosti/drugi dosežki v času študija	

**Podatki o instituciji gostiteljici:**

<sup>1</sup> Npr. prejemniki državnih štipendij, varstvenega dodatka, otroškega dodatka, denarne socialne pomoči, dodatka za velike družine, ipd.

Naziv izvajalca študijske prakse:	
Naslov izvajalca študijske prakse:	
Država :	
Ime odgovorne oz. kontaktne osebe izvajalca študijske prakse:	
V katerem jeziku bo delo potekalo:	
Znanje tujega jezika (ocena A1, A2, B1, B2, C1, C2) <sup>2</sup>	
Ali ste že opravili Erasmus izmenjavo: (Če da, navedite kdaj.)	
Predvideno trajanje izmenjave za namene prakse: (npr. okt. 2015 - jan. 2016)	

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis študenta: \_\_\_\_\_

Potrditev fakultete / podpis koordinatorja: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Razlaga dostopna na: <https://europass.cedefop.europa.eu/sl/resources/european-language-levels-cefr>