

**PRIJAVNICA ZA ERASMUS ŠTUDIJSKO IZMENJAVO
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 ¹ ?	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:

1. ŽELJA :	
Naziv institucije gostiteljice:	
Erasmus koda gostiteljice:	
Država institucije gostiteljice:	

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

V katerem jeziku bodo večinoma potekala predavanja:	
Znanje tujega jezika (ocena A1, A2, B1, B2, C1, C2) ²	
Ali ste že opravili Erasmus izmenjavo: (Če da, navedite kdaj.)	
Predvideno trajanje izmenjave: (npr. okt. 2015 - jan. 2016)	
DRUGE ŽELJE: Študent navede druge želje za izmenjavo (druga institucija) v kolikor 1. želja ne bo izpolnjena/ne bo mogoča.	
<ul style="list-style-type: none"> • Naziv institucije gostiteljice: • Erasmus koda gostiteljice: • Država institucije gostiteljice: • V katerem jeziku bodo večinoma potekala predavanja: 	
<ul style="list-style-type: none"> • Naziv institucije gostiteljice: • Erasmus koda gostiteljice: • Država institucije gostiteljice: • V katerem jeziku bodo večinoma potekala predavanja: 	

Kraj in datum: _____ Podpis študenta: _____

Potrditev fakultete / podpis koordinatorskega: _____

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