**Panevropski univerzitet Apeiron Banja Luka**

**Erasmus+ program mobilnosti KA 107 projekt 2020**

**PRIJAVNI OBRAZAC ZA ERASMUS+ MOBILNOST**

**OSOBLJA U SVRHU OBUČAVANJA (STT)**

Obrazac ispunite u elektronskom obliku, isprintajte i potpišite.

(gdje je potrebno znakom (x) označite polja koja izabirete)

**LIČNI PODACI**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME KANDIDATA |       |
| ZVANJE / TITULA |       |
| MJESTO, DATUM I GODINA ROĐENJA |       |
| DRŽAVLJANSTVO |       |
| POL |       |
| ADRESA PREBIVALIŠTA  |       |
| ADRESA BORAVIŠTA (UKOLIKO JE RAZLIČITA OD ADRESE PREBIVALIŠTA) |       |
| TELEFON | Fiksni |       | Mobilni |       |
| E-MAIL ADRESA |       |
| MATIČNI ODJEL/SLUŽBA |       |
| NAZIV RADNOG MJESTA |       |
| VRSTA ZASNOVANOG RADNOG ODNOSA | Ugovor o zaposlenju s Univerzitetom | Vanjski saradnik (Ugovor o djelu)  | datum isteka ugovora      |
| **[ ]** neodređeno |
| **[ ]** određeno, datum isteka ugovora;       |

**PODACI O PRIHVATNOJ USTANOVI**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZIV PRIHVATNE USTANOVE |  |
| NAZIV ODJELA/KATEDRE/SLUŽBE |  |
| DRŽAVA, MJESTO, ADRESA |  |
| KONTAKT OSOBA NA PRIHVATNOJ USTANOVI  |  |
| FUNKCIJA KONTAKT OSOBE |  |
| TELEFON KONTAKT OSOBE |  |
| E-MAIL KONTAKT OSOBE |  |
| DRŽAVA, MJESTO I ADRESA (Ukoliko se aktivnosti odvijaju van sjedišta prihvatne ustanove) | - |

**PODACI O PLANIRANOM BORAVKU U INOSTRANSTVU:**

|  |  |
| --- | --- |
| PLANIRANO RAZDOBLJE MOBILNOSTI (od - prvi dan aktivnosti - do - zadnji dan aktivnosti na ustanovi) |  |
| UKUPAN BROJ DANA MOBILNOSTI (BEZ UKLJUČENOG PUTA)  |  |
| SVRHA ERASMUS+ BORAVKA U INOSTRANSTVU  | **[ ]** (job shadoving) **[ ]** usavršavanje/trening |

**Jeste li već sudjelovali u programu mobilnosti Erasmus+**

|  |
| --- |
| **[ ] DA [ ] NE** |

Ako se sudjelovali u Erasmus+ programu molimo navesti:

|  |  |
| --- | --- |
| PARTNER INSTITUCIJU I MJESTO TRAJANJE PROGRAMA |       |
| VRSTA MOBILNOSTI |       |
| AKADEMSKA GODINA SUDJELOVANJA NA MOBILNOSTI |       |

**DODATNA FINANSIJSKA PODRŠKA**

Prijavljujete li se za dodatnu finansijsku podršku programu mobilnosti Erasmus+ za osobe s posebnim potrebama?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DA | NE |  |

Ako je odgovor pozitivan, pozivamo Vas da to naznačite kako bi se potrebna podrška pružila i kako biste se prijavili za dodatnu finansijsku podršku koja bi pokrila dodatne troškove koje biste mogli imati tokom Vaše Erasmus+ mobilnosti. U skladu s člankom 21. Povelje o temeljnim pravima Evropske unije neće biti diskriminacije na temelju ovih informacija.

Obrazac P.O.2.2.

**IZJAVA UZ PRIJAVU NA ERASMUS MOBILNOST**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |       |

**Potpisivanjem ove izjave potvrđujem sljedeće:**

* prije podnošenja prijave na konkurs pročitao/la sam tekst konkursa te popratne upute objavljene uz konkurs,
* pod materijalnom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik drugog izvora finansiranja dodijeljenog za realizaciju predmetne mobilnosti iz sredstava koji potiču iz fondova Evropske unije,
* prijavom na predmetni Konkurs dajem pristanak Panevropskom univerzitetu Apeiron Banja Luka za javnu objavu rezultata, korištenje mojih ličnih podataka u okviru rezultata evaluacijskog postupka i daljnjeg izvještavanja o rezultatima Erasmus+ KA1 individualne mobilnosti, prikupljanje i obradu ličnih podataka te prosljeđivanje trećoj strani u svrhu provođenja projekta,
* svi podaci navedeni u prijavi su istiniti i svi priloženi dokumenti su autentični.

**POTPIS KANDIDATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRILOZI**

**U prilogu dostavljam** (naznačite znakom **x** što ste priložili)

|  |
| --- |
| **[ ]** Životopis (Europass obrazac)**[ ]** Obrazac Europass jezički pasoš ili Potvrdu o znanju stranog jezika**[ ]** StaffMobilityAgreement (Sporazum o mobilnosti u svrhu osposobljavanja)**[ ]** Obrazac diseminacije iskustva s mobilnosti**[ ]** Odobrenje mobilnosti nastavnog osoblja**[ ]** Potvrdu poslodavca o statusu zaposlenika **[ ]** Saglasnost o odsustvu kandidata/kandidatkinje s radnog mjesta**[ ]** Kopiju važećeg dokumenta za ulazak u inostranu državu **[ ]** Obrazac za dodatno finansiranje za osobe s posebnim potrebama (prema potrebi) |

**U Banjoj Luci,**      .

Prijave s ostalim dokumentima poslati prema uputi u konkursu u elektronskom obliku na adresu elektronske pošte: mail te poštom na adresu:

**Pere Krece 13, 78 102 Banja Luka, Bosna i Hercegovina-RS**

**Ili lično predati u Kancelariju za međunarodnu saradnju na Univerzitetu**