



MM-9

PRIJAVA NA MOBILNOST ZA NAMEN ŠTUDIJA: UDELEŽBA NA KIP-u

Ime in priimek:		
Datum rojstva:		
Naslov:		
Poštna številka – mesto/kraj:		
Telefon:		
E-mail:		
Fakulteta:		
Študijski program:		
Letnik študija:		
Povprečje ocen (<i>pridobi referat</i>)		

ZNANJE TUJIH JEZIKOV	OSNOVNO	DOBRO	ZELO DOBRO
Angleščina			
Nemščina			
Drugo: _____			

GOSTUJOČA INSTITUCIJA

Naziv institucije in KIP programa:	Država:

PREDVIDENO TRAJANJE FIZIČNE MOBILNOSTI

Čas trajanja (v dnevih) in datumi mobilnosti	
--	--

Kraj in datum:

Podpis:

Prijavi obvezno priložite MOTIVACIJSKO PISMO in ŽIVLJENJEPIS v slovenskem in angleškem jeziku.

Izpolnjeno prijavo z obveznimi prilogami oddajte v mednarodno pisarno (KI I) ali na elektronski naslov: international.office@uni-nm.si.





Izpolni Komisija za mednarodno mobilnost:

Prijava študenta na mednarodno mobilnost za namen študija (udeležba na KIP-u) se (ustrezno obkroži):

ODOBRI

ZAVRNE

Datum: _____

Podpis:

*Predsednik/ca komisije
za mednarodno mobilnost*

