Dátum a Podpis študenta

Žilinská univerzita v Žiline

ERASMUS+ program Prihláška na praktickú STÁŽ 2024/2025

|  |  |
| --- | --- |
| Meno, priezvisko, titul študenta |  |
| Ročník, stupeň (Bc., Ing., PhD.) **počas vycestovania** | Stupeň: Ročník:študent / absolvent  |
| Fakulta ZU, **študijný program** |  FPEDAS,  |

|  |  |
| --- | --- |
| Znalosť cudzích jazykov a úroveň |  |
| Prechádzajúce študijné pobyty, stáže v rámci Erasmus programu alebo iných programov |  |
| Dátum a miesto narodenia |  |
| Telefón |  |
| E-mail |  |
| Adresa trvalého bydliska |  |
| Študent poberajúci sociálne štipendium | Áno/Nie |
| Študent so ZŤP | Áno/Nie |

|  |
| --- |
| Prijímajúca inštitúcia/firma |
| Názov zahraničnej firmy, krajina |  |
| Test chcem absolvovať z jazyka |  Aj / Nj  |
| Obdobie Erasmus praktickej stáže (zimný alebo letný semester) | zimný semester / letný semester |

(Miesto pre vloženie fotky študenta)