



PRIJAVA ERASMUS ŠTUDIJSKO IZMENJAVO

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

ZNANJE TUJIH JEZIKOV	DOBRO	ZELO DOBRO
ANGLEŠČINA		
NEMŠČINA		
FRANCOŠČINA		
DRUGO:		

INSTITUCIJA		
NAZIV INSTITUCIJE	DRŽAVA	
PANSTWOWA WYKSZA SZKOLA ZAWODOWA W KONINIE	POLJSKA	<input type="checkbox"/>
SAVONIA UNIVERSITY OF APPLIED SCIENCES, IISALMI	FINSKA	<input type="checkbox"/>

PREDVIDENO TRAJANJE IZMENJAVE	
TRAJANJE (št. mesecev, od...do...)	

Prijavi obvezno priložite LEARNING AGREEMENT, MOTIVACIJSKO PISMO in ŽIVLJENJEPIS v slovenskem in angleškem jeziku!

Podpis študenta

Novo mesto, _____
