

**APLIKACIJSKA FORMA ZA DOLAZEĆE STUDENTE NA CEPS
(BOSNA I HERCEGOVINA)**

I – LIČNI PODACI

Nacionalni ID broj (broj pasoša za inostrane studente)	
Prezime	
Ime (Prvo / Srednje)	
Spol	Ženko <input type="checkbox"/> Muško <input type="checkbox"/>
Datum rođenja (Dan/Mjesec/Godina)	
Mjesto rođenja	
Državljanstvo	
Odsjek/ Program	
GPA (Prosjeck ocjena u dosadašnjem školovanju)	
Invaliditet	Da <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Prethodno učešće u programima Erasmus mobilnosti	Da <input type="checkbox"/> Ako je odgovor da, molimo navedite vrstu, godinu i trajanje mobilnosti: Studiranje <input type="checkbox"/> - 20 /20 Akademska godina Praksa <input type="checkbox"/> - 20 /20 Akademska godina Trajanje : _____ dani/mjeseci
	Ne <input type="checkbox"/>
Da li se prijavljujete i za Erasmus + program pripravnništva?	Da <input type="checkbox"/> Studiranje <input type="checkbox"/> Praksa <input type="checkbox"/>
	Ne <input type="checkbox"/>

Kontakt podaci

Poštanska / kućna adresa	
Telefon (Kuća / Mobitel)	
E-mail(ovi)	

Koga biste željeli kontaktirati u slučaju nužde?

Prezime	
Ime (Prvo / Srednje)	
Odnos sa aplikantom	
Poštanska / kućna adresa	
Telefon (Kuća / Mobitel)	

II. INFORMACIJE O RAZDOBLJU STUDIRANJA U INOSTRANSTVU

Koliko dugo planirate učestvovati u Erasmus programu u inostranstvu?	<input type="checkbox"/> Jedan semestar (<input type="checkbox"/> Zimski - <input type="checkbox"/> Ljetni) <input type="checkbox"/> Dva semestra
--	--

III. ODOBRENJE APLIKANTA

Ovime potvrđujem da su svi podaci u mojoj prijavi potpuni i tačni.

Ime aplikanta : _____

Potpis : _____ Datum : _____
Mjesto : _____

POŠALJITE SKENIRANU APLIKACIJU NA SLJEDEĆU ADRESU

Visoka škola "CEPS – Centar za poslone studije" Kiseljak
Josipa bana Jelačića bb, Služba za međunarodnu saradnju i razvoj karijere
iro@ceps.edu.ba / <http://www.ceps.edu.ba>