



РУСЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“

ОФИС ЕРАЗЪМ

НАПРАВЛЕНИЕ ЕВРОПЕЙСКА ИНТЕГРАЦИЯ И МЕЖДУНАРОДНА ДЕЙНОСТ

ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ

ЗА СТУДЕНТСКА МОБИЛНОСТ ПО ПРОГРАМА ЕРАЗЪМ 2015-2016г.

Имена на български			
Имена на латиница по лична карта			
ЕГН:		Гражданство:	
Лична карта N:		Пол:	
Издадена на:		Издадена от:	
Постоянен адрес:		Настоящ адрес (ако е различен от постоянен):	
Телефон 1:		E-mail:	

Лице за контакт - имена (в случай на необходимост):	
Адрес:	
Телефон:	
E-mail:	

Статус в Русенски университет „Ангел Кънчев“

Факултет:			
Специалност:			
Степен (бакалавър/магистър/докт.):		Фак. номер:	
		Курс:	

Попълва се във факултетна канцелария

Среден успех от следването до момента:		Заверка от факултетна канцелария (подпис, печат):
Наличие на неположени изпити:		



РУСЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“

ОФИС ЕРАЗЪМ

НАПРАВЛЕНИЕ ЕВРОПЕЙСКА ИНТЕГРАЦИЯ И МЕЖДУНАРОДНА ДЕЙНОСТ

Предходни Еразъм мобилности			
Държава:	Цел: (обучение/практика)	По време на: (бакалавър/магистър/ докторант)	Период (от...до...), брой месеци

Желана дестинация за мобилност				
Университет/Фирма	Държава	Зимен/Летен семестър	Обучение/ Практика	Следдипломна практика (да/не)
1.				
2.				
3.				

Език, с който кандидатствам:	1.	2.
Полагал съм изпит от предходно кандидатстване (давност 2 години):	Оценка:	Език:

Декларирам, че съм запознат/а с условията на програмата Еразъм+ и приемам да ги спазвам.

Декларирам, че информацията в този формуляр съответства на истината и нося наказателна отговорност по НК за неверни данни и прилагане на документи с невярно съдържание.

Приемам при необходимост, породена от закъснение на средствата за студентска мобилност да започна дейностите на собствени разноски до получаване на субсидията по сметката на РУ.

Прилагам:

- Документ за езикови умения: бр.
- Копие от решение за зачисляване в докторантура;

Дата:

Подпис:

/ /