**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ**

**ЗА СТУДЕНТСКА МОБИЛНОСТ ПО ПРОГРАМА ЕРАЗЪМ 2014-2015**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Име | Презиме | Фамилия |
| На български |  |  |  |
| На латиница по лична карта |  |  |  |
| ЕГН: |  | Гражданство: |  |
| Лична карта N: |  | Семейно положение: |  |
| Издадена на: |  | Пол: |  |
| Издадена от: |  |  |  |
| Постоянен адрес: |  | Настоящ адрес (ако е различен от постоянен): |  |
| Телефон: |  | Телефон: |  |
| E-mail: |  |  |  |

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

**Статус в Русенски университет „Ангел Кънчев“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Факултет: |  | | |
| Специалност: |  | | |
| Степен: |  | Фак. номер: |  |
| Курс: |  | Семестър: |  |

**Попълва се във факултетна канцелария**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Среден успех от следването до момента: |  | Заверка от факултетна канцелария: |
| Наличие на неположени изпити: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Предходни Еразъм мобилности** | | |
| Държава: | Цел (обучение/практика) | Период (от…до…), брой месеци |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Желана дестинация за мобилност** | | | |
| Университет/Фирма | Държава | Зимен/Летен семестър | Обучение/Практика |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

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