|  |
| --- |
| PRIJAVNI OBRAZAC ZA MOBILNOST  Kombinirani intenzivni program  (*Blended Intensive Programme - BIP)* |



|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime prijavitelja |  |
| JMBAG prijavitelja |  |
| Naziv matičnog odjela na UNIZD |  |
| Studijski program, razina i godina studija |  |
| Kontakt osoba na matičnom odjelu UNIZD  *Ime i prezime, telefon, e-mail* |  |
| Naziv i Erasmus kod institucije koordinatora BIP-a |  |
| Kontakt osoba na instituciji koordinatoru  *Ime i prezime, odjel, e-mail* |  |
| Naziv BIP-a |  |
| Glavni jezik mobilnosti |  |
| Trajanje fizičke komponente  (od 5 – 30 dana) |  |
| Trajanje virtualne komponente  (ako Vam je poznato) |  |
| Broj dodijeljenih ECTS-a (min. 3 ECTS) |  |
| Motivacija (max. 5.000 znakova) | |
| Datum podnošenja prijave |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

potpis prijavitelja potpis odgovorne osobe na odjelu