***PRIJAVA***

 ***za študij na univerzah REARI-RJ / Brazilija***

***v letu 2020/2021***

Ime in priimek študenta:

Datum rojstva:

Državljanstvo::

Naslov stalnega prebivališča:

Naslov za obveščanje:

(če je drugačen od stalnega prebivališča)

Telefon:

E-mail:

Fakulteta (kjer je študent vpisan):

Letnik študija (ob prijavi): 1. /2. / 3. /4. /5. /6. /abs (obkroži) Stopnja študija: 1./ 2./ 3.(obkroži)

Naziv študijskega programa (na matični fakulteti UL)

1.

2.

3.

Naziv institucije gostiteljice:

Znanje tujih jezikov:

Predvideno trajanje izmenjave: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Datum: Podpis študenta: