|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |



СНИМКА ПАСПОРТЕН ФОРМАТ

PASSPORT

SIZE

PHOTO



**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА**

**СТУДЕНТСКА МОБИЛНОСТ С ЦЕЛ ОБУЧЕНИЕ**

**ПО ПРОГРАМА „ЕРАЗЪМ+“**

**ERASMUS+ STUDENT APPLICATION FORM FOR STUDY MOBILITY**

/Попълва се на компютър / To be completed on a computer/

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА СТУДЕНТА / STUDENT’S PERSONAL DATA** | |
| Име, презиме, фамилия:  First name, surname and family name: |  |
| ЕГН:  Personal ID: |  |
| Дата и място на раждане:  Date and place of birth: |  |
| Пол:  Sex: |  |
| Лична карта №:  ID card No: |  |
| Издадена на, от МВР гр.:  Date and place of issue: |  |
| Постоянен адрес:  Permanent address: |  |
| Настоящ адрес /ако е различен от постоянния/:  Current address /if different/: |  |
| Гражданство:  Nationality: |  |
| Мобилен телефон:  Mobile phone: |  |
| Е-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **СТУДЕНТСКИ СТАТУС / STUDENT’S STATUS** | |
| Факултет:  Faculty: |  |
| Специалност:  Specialty: |  |
| Текуща година на обучение (курс):  Current year of academic studies: |  |
| Факултетен номер**:**  Student’s ID: |  |
| Образователно-квалификационна степен:  Educational and qualification degree: | бакалавър  магистър  доктор  bachelor master doctor (PhD) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА ЕРАЗЪМ+ МОБИЛНОСТ / ERASMUS+ MOBILITY APPLICATION** | | |
| Академична година, в която ще се проведе мобилността:  Academic year for the mobility: | |  |
| **МОЛЯ, ПОСОЧЕТЕ ЗА КОЙ/КОИ УНИВЕРСИТЕТ/И КАНДИДАТСТВАТЕ**  **PLEASE SPECIFY THE RECEIVING UNIVERSITY YOU ARE APPRYING FOR** | | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ЕЗИКОВА ПОДГОТОВКА / LANGUAGE PROFICIENCY** | |
| Майчин език / Mother tongue: |  |
| Английски език / English language | А1  А2  B1  B2  C1  C2 |
| Немски език / German language | А1  А2  B1  B2  C1  C2 |
| Франски език / French language | А1  А2  B1  B2  C1  C2 |
| Друг: ..........................език / Other:…………..….… language | А1  А2  B1  B2  C1  C2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕДИШНО УЧАСТИЕ В ПРОГРАМA “ЕРАЗЪМ+”**  **PREVIOUS PARTICIPATION IN ERASMUS+ PROGRAMME**  Не/No  Да/Yes **:** | |
| Приемащ университет:  Receiving university: |  |
| Период на мобилност:  Period of mobility: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПРЕДИШНО ОБУЧЕНИЕ В ЧУЖБИНА / PREVIOUS STUDIES ABROAD**  Не/No  Да/Yes **:** | | |
| Име на институцията:  Name of the institution: | |  |
| Период на обучение:  Period of study: | |  |
| **ЛИЦЕ ЗА КОНТАКТ (В СЛУЧАЙ НА СПЕШНОСТ)**  **CONTACT PERSON (IN CASE OF EMERGENCY)** | | |
| Три имена:  Name: |  | |
| Адрес:  Address: |  | |
| Телефон за връзка:  Phone: |  | |
| E-mail: |  | |

|  |
| --- |
| **СПЕЦИАЛНИ ПОТРЕБНОСТИ/ SPECIAL NEEDS**  Не/No  Да/Yes : |
| Моля уточнете:  Please specify: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **МОТИВАЦИОННО ПИСМО / MOTIVATION LETTER** | | **Моля посочете причините, поради които желаете да проведете Еразъм+ мобилност**  **(на езика, на който ще се проведе мобилността)** | |

|  |
| --- |
| Име и подпис на студента:  Name and signature of the student:  Дата и място:  Date and place: |