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



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: |