**Prijavni obrazac za stručnjaka u programu CEEPUS**

**1.11.2015.-31.10.2016.**

|  |
| --- |
| **Prijavitelj/ica** |
| Ime i prezime: |  |
| Telefonski broj: |  |
| *E-mail*: |  |
| Funkcija u ustanovi/naziv radnog mjesta: |  |

|  |
| --- |
| **Podaci o ustanovi prijavitelja/ice**  |
| Ime ustanove: |  |
| Adresa: |  |
| Telefonski broj: |  |

|  |
| --- |
| **Navedite naziv i broj CEEPUS mreže čiji ste koordinator.** |
|  |
| **Navedite od koje godine radite na poziciji koordinatora CEEPUS mreže.** |
|  |
| **Provodi li Vaše visoko učilište združene studije? Jeste li aktivno sudjelovali u razvoju i unaprjeđenju združenih studija, i ako jeste, navedete na koji način.** |
|  |
| **Jeste li uključeni u promociju i diseminaciju programa CEEPUS na vlastitom visokom učilištu i izvan njega, i ako jeste, ukratko opišite na koji način i u okviru kojih događanja.**  |
|  |
| **Datum:** |  |
| **Potpis (prijavitelja/ice):** |  |