**Универзитет уметности у Београду**

**Факултет Примењених уметности у Београду**

*Канцеларија за међународну сарадњу*

****

**Ф О Р М У Л А Р**

**САГЛАСНОСТ ОДСЕКА И ПРЕДМЕТНИХ НАСТАВНИКА**

**Еразмус (Erasmus), Цепус (Ceepus) и Билатерални програм мобилности студената**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОДАЦИ О СТУДЕНТУ-ПОДНОСИОЦУ ЗАХТЕВА** | | |
| **Подносилац захтева**  (име и презиме студента) |  | |
| **Адреса** становања у току студија |  | |
| **Телефон** |  | |
| **Интернет адреса / е-mail** |  | |
| **Студијски програм** |  | |
| **Одсек** |  | |
| **Број индекса** |  | |
| **Навести предмете које би по распореду студент слушао и полагао на матичном Факултету у оквиру семестра**  **планиране мобилности**  (уз сваки предмет навести име и презиме наставника) |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Потпис студента |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОДАЦИ О УСТАНОВИ ДОМАЋИНУ** | |
|  | |
| **Назив установе, место, адреса и телефон** |  |
| **Назив међународног програма у оквиру кога се спроводи мобилност** |  |
| **Одсек који прихвата студента** |  |
| **Контакт особа** |
| **Интернет адреса / е-mail** |
| **Телефон** |
| **Време и место реализације** (датум почетка и завршетка семестра) |  |
| **Навести документа која се достављају у прилогу** | . |
| **Напомене** |  |

|  |
| --- |
| **И З Ј А В А**  **o прихватању обавезе студента на мобилности**  **Ја ниже потписани ............................................................... се обавезујем да ћу благовремено обавестити предметне наставнике, одсек и Академског ЕСПБ координатора о избору предмета прилогом Уговора о учењу (Learning Agreement) као и свакој промени предмета у Уговору o учењу.**  **Упознат/a сам да је дозвољено време за прихватање промене предмета један месец од почетка семестра мобилности.**  **Име и презиме:**  **Датум:**  **Место:**  **....................................................**  **Академски ЕСПБ координатор**  **Потпис и печат**  **Ова изјава се сматра прихваћеном**  **cтављањем потписа овлашћеног лица и печата на крају овог листа** |

**САГЛАСНОСТ ОДСЕКА И ПРЕДМЕТНИХ НАСТАВНИКА**

Овим писменом ја ниже потписани шеф Одсека ...................................................... потврђујем да је на састанку Одсека........................................................ одржаног ................................................................. утврђено да се студенту ...................................................................................................... одобри признавање периода мобилности у периоду ....................................................

Потпис ............................................

**И З Ј А В А СВИХ ПРЕДМЕТНИХ НАСТАВНИКА**

попунити пре одласка на мобилност

**Сагласaн/а сам да студенту .....................................................**

**Признам период мобилности за назначени ............. семестар. Остварене резултате ћу, по повратку студента са мобилности, размотрити и дати одлуку о признавању – делимичном признавању или не признавању.**

**Имена и презимена предметних наставника и потпис**

1. ..................................................................
2. ...................................................................
3. ..................................................................
4. ...................................................................
5. ...................................................................
6. ...................................................................
7. .....................................................................
8. ......................................................................
9. ......................................................................
10. ....................................................................

**Академски ЕСПБ координатор**

**Потпис и печат**

**ОДЛУКА ПРЕДМЕТНИХ НАСТАВНИКА**

(попунити по повратку са мобилности)

**Ја ниже потписан .............................................., Одсек.................................. предмет........................**

**По повратку са мобилности студента, увидом у силабусе предмета и увидом у резултате остварене на мобилности**

**Сагласaн/а сам да студенту .....................................................**

**Признам - Не признам - Делимично признам**

**остварене резултате у периоду мобилности за назначени ............семестар школске ...........................**

**1-ЕСПБ поене, бројем и словима .............................................................**

**2- Остварене оцене, бројем и словима .............................................................**

**Као еквивалент предмету ..................................................................................**

**.................................................... .......................................................**

**Предметни наставник Академски ЕСПБ координатор**

**........................................................**

**Продекан за наставу**

**Потпис и печат**