**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**