**PŘIHLÁŠKA – STUDIJNÍ POBYT**

**AKADEMICKÝ ROK 2018/2019 – LETNÍ SEMESTR**

**OSOBNÍ ÚDAJE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Příjmení:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **Jméno:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **Pohlaví:** | Zvolte položku. | **Datum narození:** | | Klikněte sem a zadejte datum. |
| **Fakulta:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **Katedra:** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | | |
| **Cyklus studia:** | Zvolte položku. | | | |
| **Ročník:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
|  |  | | | |
| **Trvalé bydliště:** | Ulice: Klikněte sem a zadejte text. | | | |
|  | Město: Klikněte sem a zadejte text. | | PSČ: Klikněte sem a zadejte text. | |
| **Státní příslušnost:** | Klikněte sem a zadejte text. | |  | |
| **E-mail:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |
| **Telefon:** | Klikněte sem a zadejte text. | | | |

**ÚDAJE O MOBILITĚ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Partnerská instituce:** | Klikněte sem a zadejte text. | | |
| **Obor na partnerské instituci:** | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | | |
|  | | | |
| **Předpokládaná délka mobility:** | | **OD:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. | **DO:** Klikněte nebo klepněte sem a zadejte datum. |
| **Počet měsíců:** | | Klikněte sem a zadejte text. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prosím, uveďte seznam absolvovaných zahraničních mobilit (Erasmus+, Freemover, etc.) | | | |
| Země: | Partnerská instituce: | Program: | Období (Od-Do): |
| Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |
| Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. | Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text. |

|  |  |
| --- | --- |
| Vyplněnou přihlášku v češtině, vytiskněte a doručte spolu přílohami na adresu: | **Mgr. Tereza Kalousková**  **Zahraniční oddělení**  **Křížkovského 8**  **771 47 Olomouc** |
| Přílohy:   * strukturovaný životopis * motivační dopis * doporučující dopis * potvrzení o jazykových schopnostech * výpis studijních výsledků |
| Přihlášku ve formátu .pdf odešlete spolu s přílohami na adresu: | [**tereza.kalouskova@upol.cz**](mailto:tereza.kalouskova@upol.cz) |
| Termín pro doručení přihlášky: | **12.10.2018**, 10:00 |

Podrobné informace k vyhlášenému výběrovému řízení naleznete na: https://iro.upol.cz/dalsi-programy/stipendijni-program-up-studium/