



ERASMUS+ PROGRAMME

STUDENT APPLICATION FORM

This whole form must be completed on computer and then printed.

ACADEMIC YEAR 2015/2016

FIELD OF STUDY (ISCED Code):

Home faculty at CULS: Rodné číslo:

Sending faculty at CULS, if differs: SIDENT:

Year of Study at CULS in 2015/16: Study Programme at CULS in 2015/16:

SENDING INSTITUTION

Name and full address:

Czech University of Life Sciences Prague

Address: Kamýcká 129, 165 21 Prague 6 - Suchbát, Czech Republic

Department coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

Institutional coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

Ing. Martina Vilimovská, tel.: +420/22438 2071, fax: +420/22438 2070,

e-mail: vilimovska@rektorat.czu.cz

Student Contact Person - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

Ing. Martina Vilimovská, tel.: +420/22438 2071, fax: +420/22438 2070,

e-mail: vilimovska@rektorat.czu.cz

STUDENT'S PERSONAL DATA (to be completed by the student applying)

Family name: First name (s):

Date of birth: Sex: Nationality:

Place of Birth: E-mail:

Current address: Permanent address (if different):

.....

Current address is valid until: Tel.:

Tel.:

RECEIVING INSTITUTION

Name of the University:

Erasmus Code: Period of Study: from to

Campus/faculty: Duration of Stay (months):

Country: N° of expected ECTS credits:

Language of instruction at the receiving institution:

Level of language competence (A1 till C2):

Previous participation in Erasmus/Erasmus+ programme: yes/no, study stay/internship

Sending institution:

Level of study at start of mobility (BSc, MSc, Ph.D.):

Exact duration (months and days) and dates of mobility:

(Photograph)

Okomentoval(a): [UsW1]: Nezapomeňte nalepit Vaši fotografii.

Okomentoval(a): [UsW2]: CELÝ DOKUMENT MUSÍ BÝT NEJDŘÍVE VYPLNĚNÝ V POČÍTAČI, TEPRVE POTOM VYTIŠTĚN!! Jinak nebude akceptován a budete vyzváni k vyplnění nového dokumentu!

Okomentoval(a): [UsW3]: Ze seznamu oborů pro Erasmus - Kódy oborů - vyberte kód, který se nejvíce podobá oboru studia na ČZU.

Okomentoval(a): [UsW4]: Vaše domácí fakulta pro rok 2015/16.

Okomentoval(a): [UsW5]: Zapište fakultu, přes kterou jedete na studijní pobyt, pokud se liší od domácí fakulty.

Okomentoval(a): [UsW6]: Identifikační číslo studenta SIDENT, je možné najít ve studijním systému pod heslem ID studia.

Okomentoval(a): [UsW7]: Ročník, ve kterém budete na ČZU zapsáni v roce 2015/16 (1., 2., 3., 1N, 2N, 1D, 2D, 3D).

Okomentoval(a): [UsW8]: Studijní obor, ve kterém budete na ČZU zapsáni v roce 2015/16. Pokud je vyučován v češtině, napište český název.

Okomentoval(a): [UsW9]: Vyplňte veškeré kontaktní údaje na Vašeho fakultního koordinátora (garanta meziinstitucionální dohody, přes kterou vyjždíte na zahraniční univerzitu). Pokud jedete přes jinou než domácí fakultu, koordinátor je z vysílající fakulty.

Okomentoval(a): [UsW10]: Vyplňte Vaše osobní údaje.

Okomentoval(a): [UsW11]: Uveďte název zahraniční univerzity.

Okomentoval(a): [UsW12]: Kód zahraniční univerzity (např. A WIEN03).

Okomentoval(a): [UsW13]: Termín pobytu – stačí měsíce.

Okomentoval(a): [UsW14]: Pokud není univerzita rozdělena na campusy/fakulty, není nutné uvádět.

Okomentoval(a): [UsW15]: Celková délka pobytu – pokud neznáte přesná data, stačí měsíce pobytu.

Okomentoval(a): [UsW16]: Země zahraniční univerzity.

Okomentoval(a): [UsW17]: Počet kreditů, které máte získat. Semestrální pobyt = 30 ECTS, roční pobyt = 60 ECTS.

Okomentoval(a): [UsW18]: Jazyk výuky na zahraniční univerzitě.

Okomentoval(a): [UsW19]: Úroveň Vašich dosavadních znalostí jazyka výuky (A1 až C2).

Okomentoval(a): [UsW20]: Vaše předchozí účasti v programu Erasmus nebo Erasmus+ - pokud jste v rámci programu na žádné mobilitě nebyli, označíte ne. Pokud jste již mobilitu absolvovali, označíte ano a určíte, zda se jednalo o studijní pobyt nebo pracovní/praktickou stáž.

Okomentoval(a): [UsW21]: Univerzita, která Vás na mobilitu vysílala – domácí univerzita.

Okomentoval(a): [UsW22]: Stupeň studia, ve kterém jste danou mobilitu absolvovali.

Okomentoval(a): [UsW23]: Přesná délka mobility v měsících, případně i dnech.

Okomentoval(a): [UsW24]: Přesný termín mobility – datum začátku a konce mobility.

Name of student:

Sending institution: Czech University of Life Sciences Prague Country: Czech Republic

Briefly state the reasons why you wish to study abroad ?

Okomentoval(a): [UsW25]: Vaše jméno, které uvádíte, aby bylo jméno na každé stránce formuláře.

Okomentoval(a): [UsW26]: Uveďte důvody, proč chcete studovat v zahraničí, Vaše motivace.

LANGUAGE COMPETENCE

Mother tongue: Language of instruction at home institution (if different):

Other languages	I am currently studying this language		I have sufficient knowledge to follow lectures		I would have sufficient knowledge to follow lectures if I had some extra preparation	
	yes	no	yes	no	yes	no
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Okomentoval(a): [UsW27]: Jazyk výuky na ČZU, pokud se liší od Vašeho mateřského jazyka.

Okomentoval(a): [UsW28]: Zde napište informace o Vašich jazykových znalostech.

WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)

Type of work experience	Firm/organisation	Dates	Country
.....			
.....			

PREVIOUS AND CURRENT STUDY

Diploma/degree for which you are currently studying (in 2015/16) (Bc., Ing., Ph.D.):

Number of higher education study years prior to departure abroad (altogether):

Have you already been studying abroad ? Yes ☐ No ☐

If Yes, when ? at which institution ?

The attached Transcript of records includes full details of previous and current higher education study. Details not known at the time of application will be provided at a later stage.

Okomentoval(a): [UsW29]: Vaše pracovní zkušenosti.

Okomentoval(a): [UsW30]: Titul, který získáte po dokončení studia započatém v roce 2015/16.

Okomentoval(a): [UsW31]: Počet let aktuálně odstudovaných, včetně právě studovaného.

Okomentoval(a): [UsW32]: Údaje o předchozím studiu v zahraničí.

RECEIVING INSTITUTION

We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed learning agreement and the candidate's Transcript of records.

The above-mentioned student is ☐ provisionally accepted at our institution
☐ not accepted at our institution

Departmental coordinator's signature

Institutional coordinator's signature

Date and stamp:

Date and stamp:

Okomentoval(a): [UsW33]: Potvrzuje až zahraniční univerzita.