

STUDENT APPLICATION FORM

(Photograph)

ACADEMIC YEAR 2014/2015

FIELD OF STUDY:

Faculty at CULS:

Year of Study at CULS in 2014/15:

Rodné číslo:

SIDENT:

Study Programme at CULS in 2014/15:

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:

Komentář [v1]: Nezapomeňte přiložit Vaši fotografii.

Komentář [v2]: Ze seznamu Kódy oborů vyberte obor studia, který studujete na ČZU.

Komentář [VM3]: Uveďte Vaše rodné číslo.

Komentář [v4]: Vaše domácí fakulta v roce 2011/12.

Komentář [VM5]: Identifikační číslo studenta SIDENT, je možné zjistit po přihlášení do Hrocha v pravém horním rohu pod heslem ID.

Komentář [v6]: Ročník, ve kterém budete na ČZU zapsáni v roce 2014/15.

Komentář [v7]: Studijní obor, ve kterém budete na ČZU zapsáni v roce 2011/12. Pokud je vyučován v češtině, napište český název.

Komentář [v8]: Vyplňte veškeré kontaktní údaje na Vašeho fakultního koordinátora (garanta meziinstitucionální dohody, přes kterou vyjždíte na zahraniční univerzitu).

Komentář [v9]: Vyplňte Vaše osobní údaje.

Komentář [VM10]: Uveďte název zahraniční univerzity.

Komentář [VM11]: Kód zahraniční univerzity.

Komentář [VM12]: Pokud univerzita není rozdělena na campusy/fakulty, není nutné uvádět.

Komentář [VM13]: Doba pobytu – pokud neznáte přesná data, stačí měsíce pobytu.

Komentář [VM14]: Země zahraniční univerzity.

Komentář [VM15]: Počet kreditů, které získáte. Semestrální pobyt = 30 ECTS, roční pobyt = 60 ECTS.

Name of student:

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

Briefly state the reasons why you wish to study abroad ?

Komentář [VM16]: Vaše jméno.

Komentář [VM17]: Důvody, proč chcete studovat v zahraničí.

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
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐
.....	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Komentář [VM18]: Zde napište informace o Vašich jazykových znalostech.

WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)

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

Komentář [VM19]: Vaše pracovní zkušenosti.

PREVIOUS AND CURRENT STUDY

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

Number of higher education study years prior to departure abroad:

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 provided be at a later stage.

Komentář [v20]: Titul, který získáte po dokončení aktuálního studia.

Komentář [v21]: Počet let odstudovaných na VŠ.

Komentář [VM22]: 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:

.....
 Date :.....

Komentář [v23]: Potvrzuje až zahraniční univerzita.