|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STUDENT** |   |   |   |   |   |   |   |
| Příjmení: |       |
| Jméno: |       |
| Osobní číslo: |       |
| Datum narození: |       |
| St. občanství: |       |
| Trvalé bydliště vč. PSČ: |       |
| Přechodné bydliště vč. PSČ  |       |
| Email: |      @vsb.cz  |
| Tel: |       |
| Fakulta: |       |
| Studijní program: | Bc. [ ]  Mgr./Ing [ ]  Ph.D. [ ]  |
| Vystudované roky:  |       (které student již vystudoval na VŠB-TUO, bez aktuálního studovaného ročníku) |
| Kód oboru:  |       [ISCED F 2013](https://www.vsb.cz/export/sites/vsb/mobility/cs/studenti/erasmus/pracovni-staze/SMP_ISCED-F-2013-kody-oboru.pdf) (obor na VŠB – TUO) |
| **PRAKTICKÁ STÁŽ** |   |   |   |   |   |   |   |
| Název instituce: |       |
| Adresa: |       |
| Kontaktní osoba: |       |
| **OBDOBÍ MOBILITY** |   |   |   |   |   |   |   |
| Datum zahájení: |       |
| Datum ukončení |       |
| **PŘEDCHOZÍ ÚČAST (v rámci programu ERASMUS+)** |   |
| Studijní pobyt období: |       |
| Název Instituce: |       |
| Pracovní stáž: období: |       |
| Název Instituce: |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODPIS STUDENTA**  |   |   |   |   |   |   |   |
| Datum a podpis: |  |

|  |
| --- |
| **SCHVÁLENÍ FAKULTNÍHO KOORDINÁTORA** |
| Student splňuje podmínky pro výjezd v rámci programu Erasmus+. Souhlasím, aby studentovi byl umožněn výjezd a na tento pobyt vyplaceno stipendium. |
| Datum a podpis: |  |

**EVIDENČNÍ LIST
pro studenty vyjíždějící v programu Erasmus+ na PRAKTICKOU STÁŽ (SMP)**

Tento dokument se odevzdává na odd. 9230 (Odd. mezinárodních vztahů) s originálními podpisy nebo musí být zaslán naskenovaný s podpisy fakultním koordinátorem na adresu silvie.sosta@vsb.cz.