

PRIJAVA

za študijski obisk na podlagi meduniverzitetnega sodelovanja med Univerzo v Ljubljani in

1. Priimek: _____ Ime: _____

2. Naziv: _____

3. Delovno področje: _____

4. Telefon: _____ E-mail: _____

5. Zaposlen: _____

6. Znanje tujih jezikov: _____

7. Program obiska: _____

a) Tema, ki jo želi kandidat obravnavati: _____

b) Oddelek, ki ga želi obiskati: _____

c) Ali želi imeti predavanje: _____

8. Trajanje obiska: _____

9. Predlagani termin obiska: _____

Podpis _____

Opombe: Po končanem obisku oddajte pisno poročilo o rezultatih in poteku vašega bivanja na tuji univerzi.