УНИВЕРЗИТЕТ МЕТРОПОЛИТАН

назив факултета

**С А Г Л А С Н О С Т**

на садржај Уговора о учењу уз пријаву за Erasmus+ мобилност студената у сврху обављања студентске праксе

Овим се потврђује да име и презиме студента, студент X. године основних/мастер/докторских студија назив факултета на студијском програму назив студијског програма има одобрење Комисије за признавање резултата остварених током мобилности да, уз пријаву за мобилност студената ради обављања студентске праксе током зимског/летњег семестра 20 /20 . године у доле наведеној институцији/организацији/ компанији, у свој Уговор о учењу (*Learning Agreement*) упише активности према спецификацијама наведеним у приложеном програму.

У циљу реализације одобрене мобилности, студент пре одласка на мобилност попуњава свој Уговор о учењу одобреним активностима, обезбеђује неопходне потписе и, сходно Одлуци о избору кандидата коју донесе Универзитет Метрополитан, поступа у складу са инструкцијама које добија од координатора програма мобилности на матичном факултету и Канцеларије за међународну сарадњу Универзитета Метрополитан.

У циљу признавања резултата остварених током периода мобилности, студент по повратку на матични факултет прилаже копију Уговора о учењу оверену и потписану од стране овлашћених лица матичног факултета, Универзитета Метропоолитан и институције/организације/компаније у којој је пракса обављена, као и уверење и/или друге доказе о уредно обављеној пракси на институцији/организацији/компанији у којој је боравио.

Пун назив и седиште институције/организације/компаније у којој ће пракса бити обављена:

Особа за контакт (име, функција, E-mail, телефон):

Детаљан програм праксе:

Одобрио

У Београду, датум Проф. др име и презиме, декан/продекан