|  |
| --- |
| **AVALDUS ERASMUSEGA ÄSJALÕPETANUTE PRAKTIKALE KANDIDEERIMISEKS (2018. aasta lõpetajatele)** |
| **perekonnanimi**  | **eesnimi**  |
|  | **sugu**  |
| **osakond** |
| **telefon**  |
| **e-post**  |
| **Praktikabaas (asutus, riik):****Plaanitava töö kirjeldus:****Võõrkeeleoskus (valitud sihtriigi keele oskus, kuidas plaanid hakkama saada):** |
| **Praktika sooritamise aeg, min 2 kuud (1 aasta jooksul pärast lõpetamist):** |
| **Olen varem Erasmuse programmi üliõpilasvahetuses osalenud JAH/EI**JAH: (millal ja kus) |
| **Kinnitan esitatud andmete õigsust** **(üliõpilase allkiri) (kuupäev)**  |
| **Osakonna juhataja/esindaja nõusolek (allkiri) (kuupäev)** |