

Univerza v Ljubljani  
Fakulteta *za šport*



Št.:

Datum:

**Potrdilo o priznavanju Erasmus+ mobilnosti - praktično usposabljanje**

Podatki o študentu (Izpolni študent):

Ime in priimek:

Vpisna številka:

Študijsko leto:

Študijski program:

Vrsta izmenjave: ERASMUS+ (praktično usposabljanje)

Naziv delodajalca:

Država:

Čas trajanja izmenjave:

**Študentu se Erasmus+ mobilnost z navedenimi podatki vpiše v prilogo k diplomi.**

Vodja Mednarodne pisarne: