**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за кандидатстване за студентска мобилност с цел обучение/изследователска дейност**

**по програма ЦЕПУС - Проект „Философия и интердисциплинарност“**

**2021 /2022 година**

**От** ……………………………………………………………………….

*(име на студент/докторанта* ***на кирилица,*** *по документ за самоличност)*

……………………………………………………………………………….

*(име на студент/докторанта* ***на латиница,*** *по документ за самоличност)*

**Данни за кандидата**

**Постоянен адрес:** …………………………………………………………………………….

**Телефон:** …………………………………………..

**Е-mail:** ………………………………..

**Гражданство:** ........................................................

**Пол :** М …. Ж …..

**Период на обучение/докторантурата, съгласно действащата Заповед за зачисляване**: ………………………………………………

**Тема на докторантурата: (за зачислените докторанти в началото на 2021 г. – област на докторантурата)** ………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

**Научен ръководител:** ………………………………………………………………………….

**Среден успех:** ……………………………

*(периода на обучение/от приемните изпити или докторантския минимум)*

**Желая да осъществя мобилност с цел обучение/изследователска дейност в:**

…………………………………………………………………………………………………

*(име на приемащия университет)*

…………………………………………………………………………………………………..

*(държава, в която ще се проведе мобилността)*

………………………………………………………………………………………………….

*(град, в който ще се проведе мобилността с цел обучение/изследователска дейност)*

…………………………………………………………………………………………………

*(период на мобилността: от (дата, месец, година) – до (дата, месец, година,*

*(****начална дата не по-рано от 1 октомври 2021 г.,***

***крайна дата не по-късно от 30 юни 2022 г.****)*

**Какви са Вашите мотиви за кандидатстване за мобилност с цел изследователска дейност по програма ЦЕПУС?** *(на български език и на езика, на който ще се проведе мобилността, мин. 300 - макс. 500 думи)*

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

*(добавете редове, в случай на необходимост)*

**Моля, посочете Вашето ниво на компетентност по езика/ците, на който/ито ще се проведе обучението/изследователската дейност:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Език 1:** ………………………………………… | | | | |
| РАЗБИРАНЕ | | ГОВОРЕНЕ | | ПИСАНЕ |
| Слушане | Четене | Участие в разговор | Самостоятелно устно изложение |
| …………….. | ……………… | …………… | ……………. | …………….. |
| *Ниво: A1/2: Основно ниво на владеене*  *Ниво B1/2: Самостоятелно ниво на владеене*  *Ниво C1/2: Свободно ниво на владеене*  <http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr> | | | | |
| **Език 2** (в случай, че е приложимо): ………………………………………… | | | | |
| РАЗБИРАНЕ | | ГОВОРЕНЕ | | ПИСАНЕ |
| Слушане | Четене | Участие в разговор | Самостоятелно устно изложение |
| ………... | …………….. | ……………… | ………………. | …………… |

*Ниво: A1/2: Основно ниво на владеене*

*Ниво B1/2: Самостоятелно ниво на владеене*

*Ниво C1/2: Свободно ниво на владеене*

<http://europass.cedefop.europa.eu/en/resources/european-language-levels-cefr>

**Дата и място:** ……………….. **Подпис на кандидата:** …………………

**Подпис на ръководител „Катедра“: ……………….**

**Подпис на научния ръководител**: ………………