



MINISTERUL EDUCAȚIEI NAȚIONALE  
**UNIVERSITATEA AUREL VLAICU DIN ARAD**

310130 Arad, B-dul Revoluției nr. 77, P.O. BOX 2/158 AR

Tel /fax : 0040-257- 280070; tel. 0040-257- 283010

<http://www.uav.ro>; e-mail: [rectorat@uav.ro](mailto:rectorat@uav.ro)

Operator de date cu caracter personal nr. 2929

---

---

## FORMULAR DE APLICARE ERASMUS+

pentru anul universitar 2017-2018

Subsemnatul/a \_\_\_\_\_, student/ă al/a  
Facultății \_\_\_\_\_, nivelul de studii:  
licență/master, specializarea \_\_\_\_\_, an de studii \_\_\_\_\_, doresc să aplic  
pentru un grant ERASMUS+, în vederea efectuării unei mobilități de studii în străinătate.

În acest scop, menționez că datele mele personale sunt următoarele:

- naționalitatea: \_\_\_\_\_, vârsta \_\_\_\_\_,
- adresa: \_\_\_\_\_;
- telefon: \_\_\_\_\_;
- e-mail: \_\_\_\_\_.

### Detalii referitoare la perioada de studii în străinătate

Universitatea la care doresc să aplic (*se alege din lista universităților partenere Erasmus+,  
publicată pe site-ul UAV*) este  
\_\_\_\_\_,  
țara \_\_\_\_\_, domeniul de studii \_\_\_\_\_,  
semestrul \_\_\_\_\_.

Declar că am luat la cunoștință condițiile de desfășurare a mobilităților de studiu în cadrul programului ERASMUS+ și mă angajez ca, în cazul în care voi fi selectat pentru o astfel de mobilitate, să cofinanțez cheltuielile aferente mobilității din surse proprii.

Data:

Semnătura: