

ANSÖKAN ERASMUS PRAKTIKSTIPENDIUM TFHS

SÖKANDE		
Namn	Förnamn	Efternamn
Adress		
Personnummer YYYYMMDD-XXXX		
Mejladress		
Telefon		
Bankuppgifter	Bank	Clearingnr, kontonr

MOBILITETEN		
Datum för mobiliteten	Från och med (DD/MM/YYYY)	Till och med (DD/MM/YYYY)
Mottagande organisation Namn, adress samt land		
Kontaktperson hos mottagande organisation		
Mejladress till kontaktperson		
Kurs som mobiliteten är relaterad till, t.ex. FLLXX		

Sökandes underskrift	
Datum	

Mer information på baksidan av blanketten.

Detta är ett ansökningsformulär för ansökan om praktikstipendium. **Ansökan ska åtföljas av ett "Learning Agreement"** – ett trepartsavtal upprättat mellan den studerande, TFHS och mottagande organisation. Den studerande ansvarar för att "Learning Agreement" är ifyllt med all information förutom underskrift av "Sending institution" som är TFHS. Ifyllda handlingar ska mailas till TFHS handläggare; Pernilla Karlsson, pernilla.karlsson@tfhs.lu.se

Om/när ansökan blir godkänd ska det upprättas ett "Grant Agreement". Efter praktikperioden ska den studerande skicka in ett vistelseintyg och göra en s.k. "Participant Report" eller "EU-survey" på webben.

Pengarna utbetalas så fort som möjligt enligt lönekontorets rutiner.