**Příloha č. 1.: Žádost o přiznání stipendia na zahraniční mobilitu**

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Studijní program a obor:

Druh studia (nehodící se škrtněte): bakalářské / navazující magisterské / doktorské

Číslo účtu, kam bude zasláno stipendium (včetně kódu banky):

Stát pobytu:

Instituce:

Adresa instituce:

Kontaktní osoba na instituci (včetně emailu):

Přesný termín zahraničního pobytu (od-do):

Typ cesty (studijní pobyt, pracovní stáž, výzkumná stáž, letní škola…):

Pokud je mobilita podpořena i z jiného zdroje než FF UHK, uveďte název programu a výši stipendia:

Datum, místo, podpis:

K žádosti přiložte potvrzení přijímající zahraniční instituce, které specifikuje termín zahraniční mobility a povinnosti studenta vykonávané v rámci této mobility.

*Vyjádření koordinátora internacionalizace dané katedry/ústavu (v případě doktorského studia schválení ze strany školitele):*

Souhlasím s navrhovaným zahraničním pobytem

Nesouhlasím s navrhovaným zahraničním pobytem

Datum, podpis

*Vyjádření proděkana pro zahraniční a vnější vztahy:*

Souhlasím s navrhovaným zahraničním pobytem a určuji financování z prostředků:

Nesouhlasím s navrhovaným zahraničním pobytem

Datum, podpis

*Referát zahraničních styků:*

Výše stipendia:

Datum zaslání stipendia:

Podpis:

**Příloha č. 2A: Potvrzení o absolvování zahraniční mobility – studijní pobyt**

Confirmation of Study Period

**STUDENT**

|  |  |
| --- | --- |
| Family name: |  |
| First name: |  |
| Sex: |  |
| Date and place of birth: |  |

**SENDING INSTITUTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Country: | Czech Republic |
| Name of sending institution | University of Hradec Králové |
| Faculty/Department: | Philosophical Faculty |

**RECEIVING INSTITUTION**

|  |  |
| --- | --- |
| Country: |  |
| Name of receiving institution,  |  |
| Faculty/Department: |  |

**This is to certify that the student has attended our institution from \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ till \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ of the academic year 20 /20 .**

Date: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signed/Stamped: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Příloha č. 2B. Potvrzení o absolvování zahraniční mobility – všechny aktivity mimo studijní pobyty**

# STUDENT MOBILITY

# CONFIRMATION OF STAY

|  |
| --- |
| NAME OF STUDENT: Sending institution: University of Hradec Králové Academic year: Coordinator of the placement: Tel.: +420 493 33……. E-mail: ………..@uhk.czInternship period at host institution: from: *(day/month/year)*  to: *(day/month/year)* |

|  |
| --- |
| NAME OF HOST INSTITUTION: Address: Coordinator of the placement: Tel.: E-mail:  |
|  |
|  |

Student mentioned above has accomplished student mobility at our institution under my supervision, during a period confirmed in this form.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ……………………………………Date of signature | ……………………………………...Signature | ……………………………………...Official stamp |

**EVALUATION FORM**

**The following questionnaire has been drawn up to help evaluate the final result of mobility.**

**General competences:**

|  |
| --- |
| *Evaluation form key:**1=unsatisfactory; 2=needs improvement; 3=satisfactory; 4=above average; 5=outstanding*\_\_\_ Quality of work (accurate and thorough)\_\_\_ Quantity of work (met goals set by department)\_\_\_ Use of time (efficient/effective use of time to complete tasks)\_\_\_ Initiative (ability to work independently)\_\_\_ Verbal communication skills\_\_\_ Written communication skills\_\_\_ Grasp of subject (understanding of applicable standards and procedures)\_\_\_ Ability to apply classroom experience to real time projects\_\_\_ Creativity\_\_\_ Job judgement (ability to make appropriate work related decisions)\_\_\_ Interpersonal relations/teamwork (effectiveness in working with peers and supervisors)\_\_\_ Adaptability (ability to alter activities to accommodate change)\_\_\_ Dependability: Punctuality\_\_\_ Dependability: Attendance\_\_\_ Problem solving/critical thinking skills |

**Other competences and skills awarded:**

|  |
| --- |
|  |

**Strengths of intern:**

|  |
| --- |
|  |

**Areas for improvement:**

|  |
| --- |
|  |

**What do you think the student gained from the internship?**

|  |
| --- |
|  |
| ……………………………………Date of signature | ……………………………………...Signature | ……………………………………...Official stamp |
|  |  |  |