

CONTRACT DE STUDII

Pentru studenții cu mobilitate temporară

Studentul

Nume		Prenume	
Data nașterii		Naționalitate	
Sex [M/F]		An universitar	
Telefon		E-mail	

Instituția de proveniență

Nume		Facultate	
Adresă		Țară	
Persoană de contact		E-mail/Telefon persoană de contact	

Instituția primitoare

Nume	Universitatea Babeș-Bolyai	Facultate	
Adresă	Str. Mihail Kogălniceanu, Nr.1, Cluj-Napoca, România	Țară	România
Persoană de contact		E-mail/Telefon persoană de contact	

Secțiune care se completează ÎNAINTE DE ÎNCEPEREA MOBILITĂȚII

I. PROGRAMUL DE MOBILITATE PROPUȘ

Perioada planificată pentru mobilitate: începând cu [lună/an], până la [lună/an]

Tabelul A: Programul de studii

Cod	Titlul disciplinei (conform planului de învățământ) la instituția primitoare	Semestrul	Numărul de credite ECTS acordate de instituția primitoare pentru promovarea disciplinei
			Total:

Tabelul 2 B: Disciplinele din planul de învățământ al programului de studii la care este înscris studentul la instituția de proveniență, care vor fi înlocuite cu discipline din planul de învățământ de la instituția primitoare

NB: Nu este necesară o potrivire unu la unu cu disciplinele din Tabelul A. În cazul în care toate creditele din tabelul A sunt recunoscute la instituția de proveniență ca făcând parte din programul de studii, fără aplicarea unor condiții suplimentare, tabelul B poate fi completat cu referințe referitoare la mobilitate.

Cod	Titlul disciplinei (conform planului de învățământ) la instituția de proveniență	Semestrul	Numărul de credite ECTS
			Total:

Competența lingvistică a studentului

Nivelul de competență lingvistică în [limba principală de predare], pe care studentul îl posedă sau intenționează să îl obțină până la începutul perioadei de studiu este:

A1 A2 B1 B2 C1 C2

III. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

Prin semnarea acestui document, studentul, instituția de proveniență și instituția primitoare confirmă că sunt de acord cu Contractul de Studii propus și că vor respecta toate aranjamentele convenite de toate părțile.

Instituția primitoare confirmă că disciplinele enumerate în Tabelul A sunt în conformitate planul de învățământ al specializării la care studentul vine în mobilitate.

Instituția de proveniență se angajează să recunoască toate creditele obținute prin promovarea disciplinelor la instituția primitoare și să le ia în considerare în situația școlară a studentului, așa cum este descris în Tabelul B. Orice excepție de la această regulă trebuie documentată într-o anexă a prezentului Contract de Studii și trebuie agreată către toate părțile.

Studentul și instituția primitoare va comunica instituției de proveniență orice probleme sau modificări în ceea ce privește programul de mobilitate propus, persoanele responsabile și / sau perioada de studiu.

Studentul

Nume:

Semnătură:

Data:

Persoana responsabilă la instituția de proveniență:

Nume:

Semnătură:

Data:

Persoana responsabilă la instituția primitoare:

Nume:

Semnătură:

Data:

Secțiune care se completează ÎN TIMPUL MOBILITĂȚII

MODIFICĂRI ÎN CONTRACTUL DE STUDII ORIGINAL

I. MODIFICĂRI EXCEPȚIONALE ALE PROGRAMULUI DE MOBILITATE PROPUSE

Tabelul C: Modificări excepționale ale programului de studiu la instituția primitoare sau adăugarea unor discipline suplimentare în caz de prelungire a mobilității

Codul disciplinei la instituția primitoare	Titlul disciplinei (conform planului de învățământ) la instituția primitoare	Disciplina eliminată <i>[Bifați dacă se aplică]</i>	Disciplina adăugată <i>[Bifați dacă se aplică]</i>	Motivul modificării	Numărul de credite ECTS acordate de instituția primitoare pentru promovarea disciplinei
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					Total:

Studentul, instituția de proveniență și instituția primitoare confirmă că sunt de acord cu modificările propuse pentru programul de mobilitate.

II. OBLIGAȚIILE PĂRȚILOR

Studentul

Nume:

Semnătură:

Data:

Persoana responsabilă la instituția de proveniență:

Nume:

Semnătură:

Data:

Persoana responsabilă la instituția primitoare:

Nume:

Semnătură:

Data: