Jméno studenta/studentky: ………………….........

Fakulta: ……………………………………….…….

Osobní číslo: ……………………………......……..

**Čestné prohlášení k praktické stáži v programu Erasmus+**

Prohlašuji, že:

* studijní pobyt či praktickou stáž v programu Erasmus či Erasmus+ jsem v rámci vysokoškolského studia:

[ ]  dosud neabsolvoval/a;

[ ]  absolvoval/a, a to v rámci:

1. **bakalářského studia**

[ ]  studijní pobyt v délce ……….. měsíců/dnů[[1]](#footnote-1)

[ ]  praktickou stáž v délce ……….. měsíců/dnů1

vyslán/a jsem byl/a

[ ]  UJEP,

[ ]  jinou vysokou školou, uveďte její název:

………………………………………..

1. **magisterského studia**

[ ]  studijní pobyt v délce ……….. měsíců/dnů1

[ ]  praktickou stáž v délce ……….. měsíců/dnů1

vyslán/a jsem byl/a

[ ]  UJEP,

[ ]  jinou vysokou školou, uveďte její název:

………………………………………..

1. **navazujícího magisterského studia**

[ ]  studijní pobyt v délce ……….. měsíců/dnů1

[ ]  praktickou stáž v délce ……….. měsíců/dnů1

vyslán/a jsem byl/a

[ ]  UJEP,

[ ]  jinou vysokou školou, uveďte její název:

………………………………………..

1. **doktorského studia**

[ ]  studijní pobyt v délce ……….. měsíců/dnů1

[ ]  praktickou stáž v délce ……….. měsíců/dnů1

vyslán/a jsem byl/a

[ ]  UJEP,

[ ]  jinou vysokou školou, uveďte její název:

………………………………………..

* jsem seznámen/a se základními pokyny ke studijním pobytům zveřejněnými na [www.ujep.cz/erasmus](http://www.ujep.cz/erasmus) v sekci Základní informace;
* jsem seznámen/a se záležitostmi zdravotního pojištění v zahraničí, a že jsem povinen si na celou dobu studijního pobytu v zahraničí sám zajistit pojištění léčebných výloh platné pro cílovou zemi;
* v případě, že po uzavření účastnické smlouvy na zahraniční pobyt nenastoupím nebo tento pobyt zkrátím, budu o tom ihned informovat oddělení pro vnější vztahy rektorátu.

Beru na vědomí, že:

* po celou dobu zahraničního pobytu musím být studentem/studentkou UJEP. Dnem ukončení nebo přerušení studia na UJEP ztrácím nárok na pobírání a vyplácení stipendia na podporu zahraniční mobility v rámci programu Erasmus+;
* veškeré léčebné či repatriační výlohy vzniklé v souvislosti se zahraničním pobytem, které nebudou pokryty mnou sjednaným pojištěním, se zavazuji si uhradit sám;
* v případě zahraničního pobytu v zemi mimo EU a EHP si sám zajistím příslušná pobytová oprávnění platná pro přijímající zemi;
* pro případ, že studijní pobyt nebude moci být z důvodu tzv. vyšší moci realizován nebo bude předčasně ukončen, je nutné, aby předem sjednané služby související s pobytem v zahraničí a cestou byly stornovatelné nebo pojištěné proti stornu; náklady, které nešly stornovat, bude nutné náležitě doložit, jinak mi nebudou moci být proplaceny.

Datum: …………………………. Podpis: ………………………….………

1. nehodící se škrtněte [↑](#footnote-ref-1)