



**UDRUGA STUDENATA
FARMACIJE
I MEDICINSKE BIOKEMIJE
HRVATSKE**

UDRUGA STUDENATA FARMACIJE
MEDICINSKE BIOKEMIJE HRVATSKE (CPSA)
Farmaceutsko-biokemijski fakultet
Sveučilište u Zagrebu
Ante Kovačića 1, 10 000 Zagreb



STUDENT EXCHANGE PROGRAMME

UGOVOR O SUDJELOVANJU

Osobni podaci

Ime:

Broj mobitela:

Prezime:

Adresa:

E-mail:

Ovo je obvezujući ugovor o sudjelovanju kojega je potrebno pažljivo i u cijelosti pročitati.

1. Dobrovoljno sam odlučio sudjelovati u Student Exchange Programme (SEP) u organizaciji International Pharmaceutical Students' Federation (IPSF) i Udruge studenata farmacije i medicinske biokemije Hrvatske (CPSA).
2. Da bih sudjelovao u studentskoj razmjeni, moram platiti pristojbu u iznosu od 50 EUR kako bi moja prijava bila prihvaćena.



**UDRUGA STUDENATA
FARMACIJE
I MEDICINSKE BIOKEMIJE
HRVATSKE**

3. Mjesto u SEP-u nije mi zajamčeno i ovisi isključivo o studentskoj organizaciji zemlje domaćina. Ukoliko neopravdano odustanem od razmjene, neću moći sudjelovati u razmjeni u sljedećoj godini.
4. U potpunosti razumijem da CPSA nije odgovorna za utvrđivanje uvjeta razmjene.
5. Slažem se da ću se u potpunosti pridržavati uvjeta navedenih od strane udruge domaćina i mjesta gdje obavljam praksu.
6. Svjestan sam da ako se ne budem pridržavao uvjeta razmjene, moja će prijava biti označena kao „neuspješna“ („unsuccessful“) i može mi biti zabranjeno sudjelovanje u SEP-u iduće godine.
7. Osobno sam odgovoran za nabavljanje vlastite vize za odlazak u zemlju domaćina.
8. U SEP-u sudjelujem na vlastitu odgovornost.
9. CPSA nije odgovorna za štetu, gubitak ili krađu mojih osobnih stvari za vrijeme mog boravka na razmjeni.
10. Osobno sam odgovoran za nabavljanje odgovarajućih osiguranja prilikom odlaska na SEP (ukoliko se traži od zemlje domaćina), što uključuje i putno i zdravstveno osiguranje.
11. Osobno sam odgovoran za eventualne troškove liječenja potrebnog za vrijeme trajanja razmjene.
12. Osobno sam odgovoran za bilo kakvu štetu, nesreću ili ozljedu koju uzrokuje za vrijeme trajanja razmjene te CPSA nije odgovorna za iste.
13. Nakon uspješno odrađene prakse ispunit ću evaluacijski obrazac („Evaluation Form“), evaluacijski obrazac u SEP bazi te popuniti obrazac o iskustvima na CPSA web stranici koje sam stekao dok sam boravio na razmjeni.
14. Obavezujem se da ću tijekom boravka stranih studenata na SEP-u u Hrvatskoj biti na raspolaganju minimalno 7 dana kako bismo ih što bolje ugostili.



**UDRUGA STUDENATA
FARMACIJE
I MEDICINSKE BIOKEMIJE
HRVATSKE**

Svojim potpisom potvrđujem da sam pročitao gore navedene uvjete sudjelovanja u SEP-u, da sam ih razumio i da sam suglasan s njima.

U Zagrebu _____

Potpis studenta
(SEO)

Student exchange officer

Local exchange officer (LEO Zagreb)
