|  |
| --- |
| **Repubblica di Serbia**  |
| **Ambasciata**  | Ambasciata della Repubblica di SerbiaVia dei Monti Parioli, 20 - 00197 Roma Tel. 06 32609159 – Fax 063200868E-mail: segreteria@ambroma.com d.perunicic@ambroma.com |
| **Siti internet utili**  | Informazioni sul sistema universitario in Serbia:http://www.mpn.gov.rs/prosveta/visoko-obrazovanje |
| **Tipo di borsa di studio**  |  |
| **Scadenza domanda**  | **21 giugno 2018 –** Ministero degli Affari Esteri della Repubblica di Serbia, Kneza Milosa 24-26, 11000 Beograd, Srbija**19 giugno 2018 -** Ambasciata della Repubblica di SerbiaVia dei Monti Parioli, 20 - 00197 Roma  |
| **Mensilità offerte**  | Vitto e alloggio |
| **Importo della borsa di studio**  |  |
| **Tipo di ricerca o corso**  | Corsi di lingua serba presso il Centro per la Lingua serba come lingua straniera della Facoltà di Filologia dell’Università di Belgrado dal 09 al 27 luglio 2018 |
| **Chi può concorrere**  | I corsi di lingua sono destinati principalmente a studenti universitari, laureati e non, dottorandi e giovani ricercatori |
| **Lingua richiesta**  | Per i corsi di lingua si richiede informazione preliminare sulla conoscenza della lingua serba. La conoscenza della lingua sarà verificata all’arrivo per determinare il livello del corso. |
| **Assistenza sanitaria**  | Si |
| **Tasse universitarie**  | / |
| **Note**  | * I candidati dovranno compilare in ogni sua parte il modulo allegato
* Tutta la documentazione, comprendente copia cartacea dei formulari compilati, dovrà essere inviata, entro la data di scadenza, in **due copie** presso:

**Ambasciata della Repubblica di Serbia (Borse di studio)****Via dei Monti Parioli 20,** **00197 Roma*** I documenti richiesti sono:
* Curriculum vitae con la lettera di motivazione
* breve descrizione del programma del soggiorno
* lettera dell’istituzione italiana che nomina lo studente
* copia della carta d’identità o passaporto (la pagina con la foto),
* certificato medico non più vecchio di 6 mesi per certificare che il candidato non soffre di una malattia infettiva (HIV incluso)
* Saranno prese in considerazione solo le domande complete,
 |