

Ректорові
Кам'янець-Подільського
національного університету
імені Івана Огієнка
проф. Копилову С. А.

(науковий ступінь, вчене звання)

(посада)

(П. І. Б.)

Заява

Прошу дати дозвіл на участь у програмі академічної мобільності, яка передбачає міжнародне стажування, організоване

(вказати повну назву закладу, місто та країну).

Міжнародне стажування відбуватиметься з _____ по _____

(зазначити термін стажування) дистанційно.

Фінансування здійснюється за рахунок *(власних коштів, коштів сторони, що приймає, гранту тощо).*

Дата

Підпис

Погоджено: завідувач відповідної кафедри

Погоджено: декан відповідного факультету

Погоджено: керівник відділу міжнародних зв'язків

Погоджено: проректор з науково-педагогічної роботи

Заява повинна бути написана від руки.