

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 *(участь у спільних проектах, викладання, наукове дослідження, наукове стажування, підвищення кваліфікації)* у _____ *(вказати повну назву закладу, місто та країну)* з _____ по _____ *(зазначити термін перебування)* у межах міжуніверситетської угоди, підписаної _____ *(дата підписання угоди)*.

Фінансування здійснюється за рахунок *(особистих 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