

Ректорові
Кам'янець-Подільського
національного університету
імені Івана Огієнка
професору Наталії БАХМАТ
здобувача вищої освіти

(факультет/навчально-науковий інститут)

(назва спеціальності)

(шифр групи)

(прізвище, ім'я, по батькові)

(контактний номер телефону)

Заява

Прошу дозволити мені стати учасником/учасницею академічної мобільності у формі _____ (навчання, мовного стажування, навчально-наукового стажування, наукового стажування, практики та інших форм) у _____ (вказати повну назву закладу, місто та країну) з _____ до _____ (зазначити термін перебування) за _____ (очним, дистанційним, змішаним) способом реалізації.

Прошу перевести мене на індивідуальний навчальний план академічної мобільності на термін академічної мобільності.*

Фінансування здійснюють за _____ (особисті кошти, кошти сторони, що приймає, коштів гранту тощо). Після завершення терміну академічної мобільності в 10-денний термін зобов'язуюсь подати звіт до відділу міжнародних зв'язків.

(Дата)

(Підпис)

Погоджено: завідувач відповідної кафедри

Погоджено: декан відповідного факультету/директор навчально-наукового інституту

Погоджено: керівник відділу міжнародних зв'язків

Погоджено: проректор з науково-педагогічної роботи та міжнародних зв'язків

***Для учасників освітньої академічної мобільності у формі навчання.**