Проректору

з науково-педагогічної роботи

та міжнародних зв`язків

Наталії ЧУХРАЙ

Студента-бакалавра*/магістра*

групи \_\_\_\_\_кафедри \_\_\_\_\_

інституту \_\_\_\_\_

Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

**Заява**

Прошу скерувати мене *(ПІБ повністю)* для участі у програмі академічної мобільності Erasmus+до *(назва університету-партнера, місто, країна)* з 00.00.20\_\_р. до 00.00.20\_\_р.з метою *(семестрового навчання / двосеместрового навчання)*.

Фінансування участі в програмі відбувається за кошти програми Erasmus+.

 *Дата*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*підпис студента*

**Погоджено:**

Зав. кафедри *(абревіатура кафедри)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

Директор *(абревіатура інституту) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Ім’я, ПРІЗВИЩЕ

*----------------------------------------------------------------------------------------------------*

*Замість тексту, набраного червоним курсивом вписати потрібне, пояснювальний текст видалити*