Проректорці

з науково-педагогічної роботи

та міжнародних зв`язків

Наталії ЧУХРАЙ

Студента/ки (бакалавр/*магістр)*

групи \_\_\_\_\_кафедри \_\_\_\_\_

інституту \_\_\_\_\_

Ім’я ПРІЗВИЩЕ

**Заява**

Прошу скерувати мене *(ПІБ повністю)* для участі у програмі академічної мобільності (*назва програми)*,яка передбачає *(семестрове навчання/ двосеместрове навчання)* за програмою \_\_\_\_\_ до (*назва університету-партнера, місто, країна українською мовою)*  з 00.00.20\_\_р. до 00.00.20\_\_р.

Фінансування програми відбувається (*за кошти програми / за власні кошти).*

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

**Погоджено:**

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

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

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

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