«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Проректорка

з науково-педагогічної роботи

та міжнародних зв’язків

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Наталія ЧУХРАЙ

**ЗВІТ**

 (*посада) \_\_\_\_\_\_* кафедри \_\_\_\_\_ інституту

*(ПІБ повністю)*

**Місце перебування:** *(назва установи, країни, міста українською мовою)*

**Термін:** з 00.00.20\_р. до 00.00.20\_р. *(з наказу про перебування за кордоном)*

**Мета:** *(з наказу про перебування за кордоном)*

***Рекомендації щодо змісту звіту про участь в міжнародній академічній мобільності:***

* *зміст академічної мобільності;*
* *характеристика закладу, де відбувалась академічна мобільність;*
* *освітня та наукова робота, проведена за час академічної мобільності;*
* *результати участі в програмі академічної мобільності: публікації, результати навчання та ін.*
* *коротка характеристика зустрічей в рамках академічної мобільності*
* *формулювання перспектив подальшої співпраці з представниками організації, в якій відбувалася академічна мобільність;*
* *висновки.*

Звіт заслуханий на засіданні кафедри *(назва кафедри).*

*(Дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис*

Ознайомлений:

Зав.кафедри *абревіатура*

*(або директор/ка інституту)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Ім’я ПРІЗВИЩЕ*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Звіт подається в 10-денний термін після повернення в Україну в кімн.342 гол.корп. в 2 екз.*

*\*До звіту додаються:*

*-1 копія сторінок з закордонного паспорта, що засвідчують особу та дати перетину кордону. На копіях потрібно написати «Копія вірна» та поставити свій підпис.*

*-1 копія сертифікату*

*\*Після підписання звіту проректоркою, інформація про Ваше стажування буде відображена*

*у програмі SceinceLP.*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------

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