**ПРОГРАМА ERASMUS+**

**КРЕДИТНА МОБІЛЬНІСТЬ (KA107)**

**МОБІЛЬНІСТЬ ДЛЯ НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

**НАЦІОНАЛЬНОГО АВІАЦІЙНОГО УНІВЕРСИТЕТУ**

**Анкета-ЗАЯВА**

**АКАДЕМІЧНИЙ РІК 2020/2021**

**Дата подачі документів: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ВІДОМОСТІ ПРО КАНДИДАТА** | | | | |  | | | | | |
| 1 | **ПІБ** | | | |  | | | | | |
| **Серія та номер закордонного паспорту (із терміном закінчення)** | | | |  | | | | | |
| **Адреса електронної пошти, контактний номер телефону** | | | |  | | | | | |
| 2 | **Факультет/інститут** | | | |  | | | | | |
| **Кафедра/структурний підрозділ** | | | |  | | | | | |
| **Посада** | | | |  | | | | | |
| **Науковий ступінь та вчене звання** | | | |  | | | | | |
| **Трудовий стаж (у роках, у Національному авіаційному університеті)** | | | |  | | | | | |
| 3 | **Приймаючий заклад:** | | | |  | | | | | |
| * **Вид діяльності у рамках мобільності** (напр. викладання чи стажування)**:** | | | |  | | | | | |
| **Період мобільності, за можливості погоджений з приймаючим університетом:** | | | |  | | | | | |
| 1. **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** | | | | | **Належність до пільгової категорії (інваліди тощо)\*?**  Якщо «так», зазначити до якої | | | ТАК | | | |
| 4 | | **Чи брали Ви вже участь у проектах кредитної мобільності програми «ERASMUS+»?** | | | ТАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(вказати кількість разів, які проекти)** | | | | | НІ | |
| 5 | | **ЗНАННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ** | | | | | | | | | |
|  | | **Рівень:** | | **Тип сертифікату (за наявністю):** | | | | | | | |
| Дата: |  | | | | | | | | |
| **1. Своїм підписом я даю згоду на обробку зазначених вище персональних даних та передачу їх третім особам (вишам-партнерам) з метою участі у програмі мобільності.**  **2. Зверніть, будь ласка, увагу на те, що остаточне рішення стосовно вибору кандидатів залишається за університетом-партнером.**  **Також засвідчую, що все вищевикладене є достовірним:**  ……………………………………………………………………………………… | | | | | | |  | | | |
|  | | |  | |

*Заповнюється працівником сектору академічної мобільності ІМСО*

До анкети-заяви додано наступні документи:

🞏 сертифікат, що підтверджує рівень іноземної мови;

🞏 план викладання/стажування;

🞏 лист-підтримки з ЗВО-партнеру (за наявності)

🞏 Резюме/CV

🞏 Мотиваційний лист

🞏 Копія закордонного паспорта