НАЗВА СТРУКТУРНОГО ПІДРОЗДІЛУ

Голові комісії з реорганізації НАУ,

в.о. ректора

Ксенії СЕМЕНОВІЙ

СЛУЖБОВЕ ПОДАННЯ

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

Про реалізацію права на академічну мобільність

Прошу дозволити реалізацію права на академічну мобільність ПРІЗВИЩЕ Ім’я По батькові, посада за основним місцем роботи та за сумісництвом, в/у (установа, місто, країна) з метою *розвитку міжнародних взаємовідносин у галузі освіти, науки та культури/ виконання проєкту* ……….. */ розробки* ……..*/ участі у програмі* …………..... *з «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ року по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ року* на підставі *(Договору за №*… */ запрошення / програми/ інше).*

Навчальне навантаження на період реалізації академічної мобільності *відсутнє/ перенесено (додати графік перенесення занять) / відпрацьовано / ПІБ виконуватиме за допомогою телекомунікаційних засобів навчання.*

Національний авіаційний університет при реалізації права на академічну мобільність витрат не несе.

Посада керівника структурного підрозділу Ім’я ПРІЗВИЩЕ

Завідувач кафедри (назва) Ім’я ПРІЗВИЩЕ

(якщо працівник кафедри)

Виконавець:

Прізвище, ініціали, конт. тел.

**Погоджено:**

Проректор з міжнародного

розвитку та партнерства Ірина ЗАРУБІНСЬКА

Директор Навчально-наукового інституту

міжнародного співробітництва та освіти Ольга ШЕВЧЕНКО

Начальник відділу кадрового та

військово-мобілізаційного обліку Ірина КАПУСТЮК

Начальник режимно-секретного відділу Юрій ВОВЧОК

Начальник науково-дослідної частини Вікторія ЛУКАШЕНКО

(якщо співробітник НДЧ,

якщо ні – прибрати)

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

(відомості щодо посади працівника)

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

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

(посада працівника відділу кадрів, підпис, прізвище, ініціали)