

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 / ППБ 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)
(якщо працівник кафедри)

Ім'я ПРІЗВИЩЕ

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
(якщо співробітник НДЧ,
якщо ні – прибрати)

Вікторія ЛУКАШЕНКО

(відомості щодо посади працівника)

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