

НАЗВА СТРУКТУРНОГО ПІДРОЗДІЛУ

В.о. президента КАІ
Ксенії СЕМЕНОВІЙ

СЛУЖБОВЕ ПОДАННЯ

число місяць рік № номер

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.*

КАІ 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

.....

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)