

НАЗВА СТРУКТУРНОГО
ПІДРОЗДІЛУ

В.о. президента КАІ
Ксенії СЕМЕНОВІЙ

СЛУЖБОВЕ ПОДАННЯ

число місяць рік № номер

Про реалізацію права на академічну мобільність/ закордонне навчання/
проходження практики/стажування (обрати потрібне)

Прошу Вашого дозволу на направлення студентів денної/заочної форми навчання *Факультету ... /Навчально-наукового інституту ...* Державного некомерційного підприємства «Державний університет «Київський авіаційний інститут» (далі – КАІ), спеціальності *шифр* «назва», освітньо-професійної програми «назва», які навчаються за освітнім ступенем «Бакалавр» / «Магістр» за державним замовленням / на договірній основі, до *назва навчального закладу/організації (місто, країна)* з метою (приклад: реалізації права на академічну мобільність за програмою Erasmus+ або ...) з «_____» місяць 20__ року по «_____» місяць 20__ року:

1. ПРІЗВИЩЕ Ім'я по Батькові (у родовому відмінку), студента/студентки 1 курсу, групи ____, 20__ року вступу;

2. ПРІЗВИЩЕ Ім'я по Батькові (у родовому відмінку), студента/студентки 2 курсу, групи ____, 20__ року вступу.

КАІ щодо реалізації права на академічну мобільність/щодо закордонного навчання/ щодо проходження практики/ щодо стажування витрат не несе.

Навчання у період з «_____» місяць 20__ року по «_____» місяць 20__ року буде здійснюватися за індивідуальним графіком.

Декан / Директор

Ім'я ПРІЗВИЩЕ

ПОГОДЖЕНО:

Проректор з навчальної роботи

Проректор з міжнародного розвитку та партнерства

Директор НН ІМСО

Анатолій ПОЛУХІН

Ірина ЗАРУБІНСЬКА

Ольга ШЕВЧЕНКО

Виконавець: Ім'я ПРІЗВИЩЕ, номер телефону

Спільну інформацію по студентах виносимо в основний текст, відмінну прописуємо кожному окремо
Зайві варіанти, підкреслення, інформацію на жовтому фоні приберіть, будь ласка