

НАЗВА СТРУКТУРНОГО ПІДРОЗДІЛУ

В.о. президента КАІ  
Ксенії СЕМЕНОВІЙ

СЛУЖБОВЕ ПОДАННЯ

число дата 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

Директор Навчально-наукового інституту

міжнародного співробітництва та освіти

Начальник відділу кадрового та військово-мобілізаційного обліку

Начальник режимно-секретного відділу

Начальник науково-дослідної частини

(якщо співробітник НДЧ,  
якщо ні – прибрати)

Ірина ЗАРУБІНСЬКА

Ольга ШЕВЧЕНКО

Оксана ШЕЛЕПА

Юрій ВОВЧОК

Вікторія ЛУКАШЕНКО

---

(відомості щодо посади працівника)

---

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