**ПРОГРАМА ERASMUS+**

**КРЕДИТНА МОБІЛЬНІСТЬ (KA171)**

**СТУДЕНТСЬКА/АСПІРАНТСЬКА МОБІЛЬНІСТЬ ДЛЯ НАВЧАННЯ (ПРАКТИКИ)**

**Анкета-ЗАЯВА**

**АКАДЕМІЧНИЙ РІК 2024 /2025**

**Дата подачі документів: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ВІДОМОСТІ ПРО КАНДИДАТА** | | | |  | | | | | |
| 1 | **ПІБ** | | |  | | | | | |
| **Серія та номер закордонного паспорту (із терміном закінчення)** | | |  | | | | | |
| **Адреса електронної пошти, контактний номер телефону** | | |  | | | | | |
| 2 | **Факультет/інститут** | | |  | | | | | |
| **Курс та група** | | |  | | | | | |
| **Напрям підготовки (спеціальність та спеціалізація)** | | |  | | | | | |
| **Рівень вищої освіти** | | |  | | | | | |
| 3 | **Приймаючий заклад (за пріоритетом):** | | |  | | | | | |
| * перший виш-партнер | | |  | | | | | |
| 1. **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** | | | |  | | | | | |
| 4 | | **Середній бал навчання** | |  | | **ПІБ та підпис**  **координатора з академічної мобільності:** | | | |
| 5 | | **Чи брали Ви вже участь у проектах кредитної мобільності програми «Erasmus+»?** | | НІ | | ТАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(вказати кількість разів, які проекти)** | | | |
| 6 | | **Належність до пільгової категорії (інваліди тощо)\*?**  Якщо «так», зазначити до якої | | ТАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | НІ |
| 7 | | **ЗНАННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ\*** | | | | | | | |
| **Рівень:** | **Тип сертифікату:** | | | | | | |
| **1. Своїм підписом я даю згоду на обробку зазначених вище персональних даних та передачу їх третім особам (вишам-партнерам) з метою участі у програмі мобільності.**  **2. Зверніть, будь ласка, увагу на те, що остаточне рішення стосовно вибору кандидатів залишається за університетом-партнером.**  **3. Перелік предметів остаточно узгоджується після початку мобільності в університеті-партнері.**  **Також засвідчую, що все вищевикладене є достовірним:**  ……………………………………………………………………………………… | | | | | | | Дата: | | |
|  | | |  | |

\*Обов’язкове надання письмового підтвердження

*Заповнюється працівником сектору академічної мобільності ННІ ІМСО*

До анкети-заяви додано наступні документи:

🞏 довідка про середній бал успішності.

🞏 сертифікат, що підтверджує рівень іноземної мови.

🞏 план навчання із зазначенням дисциплін/курсів, обсягу навчальної роботи/кількості кредитів ECTS погоджений координатором академічної мобільності на факультеті/інституті.

🞏 мотиваційний лист.

🞏 CV.