НАЗВА СТРУКТУРНОГО

ПІДРОЗДІЛУ

Президенту КАІ

Ксенії СЕМЕНОВІЙ

СЛУЖБОВА ЗАПИСКА

число дата рік № номер

Про реалізацію права на академічну мобільність/ закордонне навчання/

проходження практики/стажування *(обрати необхідне)*

Прошу Вашого дозволу на направлення ПРІЗВИЩЕ Ім’я по Батькові, студента/ студентки \_\_\_ курсу *денної*/*заочної* форми навчання *Факультету* … / *Навчально-наукового інституту* … Державного некомерційного підприємства «Державний університет «Київський авіаційний інститут» (далі – КАІ), групи \_\_\_\_\_\_, спеціальності *шифр* «назва» освітньо-професійної програми «назва», 20\_\_\_ рік вступу, який/яка навчається 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 дата місяць 20\_\_\_ року по дата місяць 20\_\_\_\_ року.

КАІ щодо *реалізації права на академічну мобільність / 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:

Перший проректор Ігор КРАВЧИШИН

Проректор з міжнародного розвитку і партнерства Ірина ЗАРУБІНСЬКА

Директор НН ІМСО Ольга ШЕВЧЕНКО

Виконавець: Ім’я ПРІЗВИЩЕ, номер телефону

 Зайві варіанти, підкреслення, інформацію на жовтому фоні приберіть, будь ласка