

ДОГОВІР

про участь за програмою академічної мобільності

Навчальний рік: 20__ / 20__

Період навчання: з _____ по _____

Вид/ форма академічної мобільності _____

Фінансові умови участі у програмі (повне/ часткове/ відсутнє фінансування) _____

Після завершення програми учасник академічної мобільності отримує (Диплом/ Сертифікат/ Академічну довідку тощо) _____

ПІБ: _____

Адреса проживання: _____

Електронна адреса (e-mail): _____

Контактний телефон: _____

Освітній рівень, що здобувається (бакалавр/ магістр) _____

Спеціальність _____

Факультет/ інститут _____

Навчальний заклад, що направляє: Київський національний університет імені Тараса Шевченка, вулиця Володимирська, 60, Київ, 01601

Координатор програми, контакти: Координатор з міжнародних зв'язків Микола Лазаренко imv_it@ukr.net

Навчальний заклад/ наукова установа, що приймає (приватний/ державний): _____

Країна: _____

Координатор програми, контакти: _____

Курси у навчальному закладі, який приймає учасника академічної мобільності				Відповідні курси у навчальному закладі, який направляє учасника академічної мобільності (і які він погоджується перезарахувати)			
Код курсу (за наявності)	Назва курсу	ЄКТС кредити	Семестр	Код курсу (за наявності)	Назва курсу	ЄКТС кредити	Семестр
Загальна кількість кредитів ЄКТС:				Загальна кількість кредитів ЄКТС:			

ПІДПИС СТУДЕНТА _____ ДАТА _____

Київський національний університет імені Тараса Шевченка

Підтверджуємо, що цей договір є дійсним

Проректор з науково-педагогічної роботи _____ Андрій Гожик

Дата _____

Місце для печатки

Декан факультету (директор інституту)/ відповідальна особа за академічну мобільність на

факультеті/ в інституті _____ Микола Лазаренко

Начальник відділу академічної мобільності _____ Лілія Галич