Ректору
Київського національного університету імені Тараса Шевченка
проф. Валерію КОПІЙЦІ

_____
освітньо-науковий/ науковий рівень

_____
(шифр, назва спеціальності, освітньої програми)

_____
*факультет/ інститут*_____
_____
прізвище, ім'я, по батькові

ЗАЯВА

Прошу направити мене на _____ (*навчання (за програмою обміну та ін.), стажування/ практику (мовне(у), наукове(у*) до (*вказати повну назву закладу, що приймає українською та англійською мовами оригіналу; місто та країну закладу*) за програмою *(зазначити назву програми та грантодавця)* з_____по_____ (*зазначити термін перебування на навчанні/ стажуванні за квитками)*. Фінансування навчання/ стажування здійснюється за рахунок (*вказати джерело фінансування та зазначити, чи зберігається за Вами стипендія/ заробітна плата у ЗВО, що скеровує*). Після повернення в 10-денний термін зобов'язуюсь подати звіт та копію паспорту.

_____ _____
дата *підпис аспіранта/ докторанта*

ПОГОДЖЕНО: *«Підтримую»**

_____ _____
ПІБ декана факультету/ директора інституту *підпис*

*«Підтримую»**

_____ _____
ПІБ завідувача кафедри *підпис*

*«Підтримую»**

_____ _____
ПІБ наукового керівника *підпис*

*«Погоджено»**

електронна адреса аспіранта/ докторанта:
контактний телефон аспіранта/ докторанта:

Заява пишеться власноруч аспірантом/ докторантом.

** Віза-погодження пишеться власноруч директором інституту/деканом факультету, завідувачем кафедри, науковим керівником.*