

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: _____

Освітньо-науковий/ науковий рівень, що здобувається (аспірант/ докторант) _____

Спеціальність _____

Факультет/ інститут _____

ВНЗ, що приймає: Київський національний університет імені Тараса Шевченка, вулиця Володимирська, 60, Київ, 01601

Куратор програми, контакти: _____

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

Куратор програми, контакти: _____

Інформація про дослідницьку програму у вітчизняному ВНЗ/ науковій установі

Тема та короткий зміст дослідження	
Керівник дослідження у ВНЗ/ науковій установі, що скеровує	
Керівник дослідження ВНЗ/ науковій установі, що приймає	
Опис дослідницької діяльності впродовж програми академічної мобільності	

ПІДПИС АСПІРАНТА/ДОКТОРАНТА _____ 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 _____