

ЗВІТ
про результати участі в програмі академічної мобільності здобувача вищої освіти

(Прізвище, ім'я, по батькові)

(Факультет/навчально-науковий інститут, назва спеціальності, шифр групи)

(Назва закладу вищої освіти, у якому реалізувалась програма (місто, країна)

(Форма та строк академічної мобільності)

Мета участі у програмі АМ (зазначені у договорі академічної мобільності)

Відомості про виконання завдань участі у програмі АМ

Результати участі у програмі АМ, яких було досягнуто

Пропозиції щодо використання результатів участі у програмі АМ

За бажанням, рекомендації щодо покращення міжнародної діяльності університету
(пропозиції, побажання, зауваження)

Дата

Підпис