Ректору НАОМА

О. П. Цугорку

студента/ки _____

_____

факультет _____

кафедра _____

освітня програма _____

освітній рівень _____

курс _____

моб.телефон _____

електронна пошта *НАОМА* _____

_____

Заява

Прошу дозволити взяти участь у конкурсі з студентської академічної мобільність в _____семестрі 202____ року до ___

_____*(назва закладу*)

_____*(місто, країна)*

Мова для участі в конкурсі:
Іспанська, англійська, рівень _____

_____202__ р. _____

дата *підпис*