

моб. тел. _____
адреса _____

ел.

ERASMUS+

Аплікаційна форма

(для здобувачів освіти Національного медичного університету імені О.О.
Богомолець)

Дані заявника:

ПІБ _____

Студент/аспірант/інтерн _____

—

Рік
навчання _____

Назва
факультету _____

Академічний та науковий досвід:

Середній академічний бал за останній семестр (200 бальна шкала)

Володіння іноземною мовою (мова, рівень)

Для аспірантів назва наукової роботи, напрямок дослідження, обсяг зробленої
роботи _____

Участь у конференціях, конкурсах, олімпіадах ітд (рік, країна, заклад, форма участі, призові
місця) _____

—

Попередній досвід навчання/стажування за кордоном (країна, заклад, рік,
онлайн/офлайн) _____

—

Участь у наукових
гуртках_____

Інформація про заплановане навчання/стажування

Назва навчального закладу,
країна_____

Галузь
навчання/стажування_____

Період навчання/стажування з ...по (місяць,
рік)_____

Тривалість
перебування_____

моб. тел._____
адреса_____

ел.