

Ректору  
Дрогобицького державного педагогічного  
університету імені Івана Франка  
Валентині БОДАК  
Студента/студентки  
(рівень освіти, курс, факультет, спеціальність/освітня програма)  
ПІБ

Заява

Прошу надати мені дозвіл на участь у програмі академічної мобільності

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(назва програми, заклад-партнер, країна, період навчання/стажування)*

Зобов'язуюся після повернення надати звіт про результати мобільності та долучитися до поширення набутого досвіду серед студентів і викладачів університету.

Дата \_\_\_\_\_ Ім'я ПРІЗВИЩЕ \_\_\_\_\_

**Візи-погодження:**

Проректор з науково-педагогічної роботи, міжнародних зв'язків та інформаційної діяльності

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Начальник відділу міжнародних зв'язків

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Декан факультету

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.

Завідувач кафедри

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ р.