

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 _____

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

Участь у конференціях, конкурсах, олімпіадах ітд (рік, країна, 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 _____

Спеціалізація (напрямок діяльності) _____

Кількість запланованих
кредитів _____

моб. тел. _____
адреса _____

ел.