|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Студент** | **Фамилия** | **Имя** | **Дата рождения** | **Гражданство** | **Пол** | **Уровень и год обучения** | **Область изучения** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Направляющий вуз** | **Название** | **Факультет/Кафедра** | **Эрасмус код (если требуется)** | **Адрес** | **Страна** | **Контактное лицо: эл.адрес и телефон** | |
|  |  |  |  |  |  | |
| **Принимающий вуз** | **Название** | **Факультет/Кафедра** | **Эрасмус код**  **(если требуется)** | **Адрес** | **Страна** | **Контактное лицо: эл.адрес и телефон** | |
| Российско-Армянский  Университет |  | 933562727 | ул. Овсепа Эмина 123, г. Ереван | Армения | Агаджанян Вероника Владимировна  Координатор програм академической мобильности  Email: [v.aghajanyan@rau.am](mailto:v.aghajanyan@rau.am)  Mob: +374 91 55 75 71 | |

**До академической мобильности**

Опишите план своего исследования на период прохождения академической мобильности в РАУ (*до 500 слов*)

|  |
| --- |
| **Студент**  Имя:  Подпись: Дата: |

|  |
| --- |
| **Направляющий вуз**  Научный/административный координатор:  Подпись: Дата: |

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз**  Академический/административный координатор:  Подпись: Дата: |

**После академической мобильности**

Оцените свою научную деятельность в рамках пребывания в РАУ (*до 300 слов*)

|  |
| --- |
| **Студент**  Имя:  Подпись: Дата: |

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз**  Научный координатор:  Подпись: Дата:  Административный координатор:  Подпись: Дата: |