Ректору

Київського національного університету імені Тараса Шевченка

проф. Володимиру Бугрову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*освітньо-науковий/ науковий рівень*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*місце роботи (кафедра/ підрозділ),* *посада*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*факультет/ інститут* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*прізвище, ім’я, по батькові*

**Заява**

Прошу відрядити мене для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(напр.: участь у спільних проектах, викладання, наукове дослідження, наукове стажування, мовне стажування, підвищення кваліфікації)* до (*вказати повну назву закладу, що приймає українською та англійською мовами оригіналу; місто та країну закладу*) за програмою *(зазначити назву програми та грантодавця)*  з\_\_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*зазначити термін перебування на навчанні/ стажуванні за квитками*). Фінансування навчання/ стажування здійснюється за рахунок (*вказати джерело фінансування та зазначити, чи зберігається за Вами заробітна плата у ЗВО, що скеровує*). Після повернення в 10-денний термін зобов'язуюсь подати звіт та копію паспорту.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *дата*  *ПОГОДЖЕНО: «Підтримую»\** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *підпис співробітника* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ПІБ декана факультету/*  *директора інституту*  *«Підтримую»\** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *підпис* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ПІБ завідувача кафедри* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *підпис* |
|  |  |

*електронна адреса співробітника:*

*контактний телефон співробітника:*

*Заява пишеться власноруч:*

*\* Віза-погодження пишеться власноруч директором інституту/ деканом факультету, завідувачем кафедри*