**ПРОГРАМА АКАДЕМІЧНОЇ МОБІЛЬНОСТІ**

**ERASMUS+ KA107**

**Анкета-ЗАЯВА ДЛЯ НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | | **ПІБ** |  | |
| 2 | | **Серія та номер закордонного паспорту (із терміном закінчення)** |  | |
| 3 | | **Адреса електронної пошти, контактний номер телефону** |  | |
| 4 | | **Інститут** |  | |
| 5 | | **Кафедра** |  | |
| 6 | | **Посада** |  | |
| 7 | | **Науковий ступінь та вчене звання** |  | |
| 8 | | Іноземна мова та рівень володіння (В1, В2, С1, С2) |  | |
| 9 | | Рейтинг викладача |  | |
| 10 | | **Пріоритетний приймаючий заклад** |  | |
| 11 | | **Чи брали Ви вже участь у проектах кредитної мобільності програми «Еразмус»? (**вказати кількість та терміни поїздок**)** |  | |
| 12 | | **Наявність угоди про співпрацю між кафедрою НУЛП та кафедрою пріоритетного навчального закладу** (вказати реєстраційний номер) |  | |
| **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** | | |
| **До анкети подаються наступні документи:**   * Копія закордонного паспорта * Резюме СV (Europass) * Мотиваційний лист * Копія сертифікату, що підтверджує рівень іноземної мови (за наявності); * План лекцій (8 годин), підписаний керівником структурного підрозділу; * Лист-підтримки з вишу-партнеру (за наявності). | | |

*1. Своїм підписом я даю згоду на обробку зазначених вище персональних даних та передачу їх третім особам (вишам-партнерам) з метою участі у програмі мобільності.*

*2. Зверніть, будь ласка, увагу на те, що остаточне рішення стосовно вибору кандидатів залишається за університетом-партнером.*

*Також засвідчую, що все вищевикладене є достовірним.*

Дата Підпис