Проректору

 з науково-педагогічної роботи та

міжнародних зв`язків

НУ «Львівська політехніка»

Матвійківу О.М.

Студента (*магістра або бакалавра*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курсу

групи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

денної форми навчання інституту\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *прізвище, ім’я, по-батькові повністю*

**Заява**

Прошу скерувати для участі у програмі академічної мобільності Erasmus+у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*назва університету-партнера, місто, країна)* на період з 00.00.2018р. по 00.00.2018р. *з метою* *семестрового навчання / двосеместрового навчання*.

Фінансування участі в програмі відбувається *за кошти програми* Erasmus+*.*

*(Дата)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ПІБ, підпис студента)*

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *прізвище, ініціали*

Погоджено:

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *прізвище, ініціали*