**ПРОГРАМА ERASMUS+**

**КРЕДИТНА МОБІЛЬНІСТЬ (KA107 МІЖ КРАЇНАМИ-УЧАСНИКАМИ ПРОГРАМИ та країнами-партнерами)**

**МОБІЛЬНІСТЬ ДЛЯ НАУКОВО-ПЕДАГОГІЧНИХ ТА АДМІНІСТРАТИВНИХ ПРАЦІВНИКІВ**

**Анкета-ЗАЯВА**

**АКАДЕМІЧНИЙ РІК 2015/2016**

**Дата подачі документів: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**№ реєстрації: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ВІДОМОСТІ ПРО КАНДИДАТА**
 |  |
| 1 | **ПІБ** |  |
| **Серійний номер закордонного паспорту (із терміном закінчення)**  |  |
| **Адреса електронної пошти, контактний номер телефону** |  |
| 2 | **Факультет/інститут/структурний підрозділ** |  |
| **Кафедра (за необхідністю)** |  |
| **Посада** |  |
| **Вчене звання** |  |
| **Трудовий стаж (У роках, з моменту зайнятості на роботі)** |  |
| 3 | **Приймаючий заклад (за пріоритетом)** |  |
| **Перший виш-партнер** |  |
| **Другий виш-партнер** |  |
| **Форма навчальної діяльності (напр. лекція, семінар):** |  |
| **Період мобільності, обумовлений з приймаючим університетом (перший і останній день від’їзду):** |  |
| 1. **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ**
 |  |
| 4 | **Чи належити Ви до соціально вразливих верств населення (інваліди, сироти тощо)?** |  ТАК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | НІ |
| 5  | **ЗНАННЯ ІНОЗЕМНОЇ МОВИ\*** |
| **Рівень:** | **Сертифікат (за наявністю):** |
| **Своїм підписом я даю згоду на обробку зазначених вище персональних даних та передачу їх третім особам (вишам-партнерам) з метою участі в програмі мобільності.****Також засвідчую, що все вищевикладене є правдою:** ……………………………………………………………………………………… | Дата: | Підпис: |
|  |  |

\*Обов’язкове надання письмового підтвердження

*Заповнюється співробітником ВАМс*

До анкети-заяви додано наступні документи:

🞏 сертифікат, що підтверджує рівень іноземної мови (за наявності);

🞏 Лист-підтримки (або план стажування підписаний керівником кафедри та приймаючою стороною) з обраного приймаючого закладу, окрім випадків за тими проектами де наявність такого документу є обов’язкова;

🞏 роздрукований та підписаний рейтинг НПП **(тільки для НПП);**

🞏 план стажування підписаний керівником структурного підрозділу **(тільки для АП**).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Отримані бали за конкурсом** | **Показник** | **Бал** |
|  | Рейтинг НПП |  |  |
|  | Рівень володіння іноземною мовою |  |  |
|  | Лист-підтримки (або план стажування підписаний керівником кафедри та приймаючою стороною) |  |  |
| **Загальні кількість балів** |  |