**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

Место для фото

**Академический год:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз:**  **Название и полный адрес:**  **Ф.И.О.координатора вуза, тел.факс, e-mail.:** |

Личные данные преподавателя (заполняются самим преподавателем /сотрудником)

|  |
| --- |
| **Фамилия:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Имя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Отчество:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Дата рождения**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Пол:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Гражданство:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Адрес проживания:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Удостоверение личности:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Действителен до:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Диплом:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Академическая степень:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Стаж работы в сфере высшего образования:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Прилагается копии дипломов. Сведения, которые недоступны во время подачи заявки могут быть предоставлены позже. |

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Мы признаем получение заявки, предложенной программы академической мобильности  Подпись координатора департамента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  Дата: |

**СОГЛАШЕНИЕ**

**Академический год**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Направление:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Период пребывания**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Ф.И.О. преподаватели/сотрудника:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Отправляющий вуз:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Детали программы**

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Код курса/дисциплины (если имеется)** |  |
| **Название курса (дисциплины)** |  |
| **Уровень курса/дисциплины** |  |
| **Тип дисциплины** |  |
| **Семестр** |  |
| **Кредиты принимающего вуза** |  |
| **Цели курса** |  |
| **Пререквизиты** |  |
| **Краткое содержание курса/дисциплины** |  |

Подпись преподавателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТПРАВЛЯЮЩИЙ ВУЗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Предложенный в настоящем соглашении список дисциплин и/или практик одобрен  Зав. кафедрой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Координатор вуза: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата:\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ПРИНИМАЮЩИЙ ВУЗ**

|  |  |
| --- | --- |
| Предложенный в настоящем соглашении список дисциплин и/или практик одобрен  Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата:\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Координатор вуза  Подпись:  Дата:\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |