**ЗВІТ\***

про участь у програмі міжнародної академічної мобільності

 здобувача/ки *(ПІБ повністю)*

*\_курсу,*

*спеціальність\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*освітня програма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*факультет* \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце перебування: *(установа, місто, країна українською мовою)*

Термін перебування: з 00.00.20\_\_р. по 00.00.20\_\_р.

Мета перебування:

*Рекомендації щодо змісту звіту про участь в міжнародній академічній мобільності:*

|  |  |
| --- | --- |
| Зміст академічної мобільності |  |
| Характеристика закладу, де відбувалась академічна мобільність |  |
| Освітня та наукова робота, проведена за час академічної мобільності |  |
| Результати участі в програмі академічної мобільності: публікації, результати навчання та ін. |  |
| Коротка характеристика зустрічей в рамках академічної мобільності |  |
| Формулювання перспектив подальшої співпраці з представниками організації, в якій відбувалася академічна мобільність |  |
| Висновки |  |

Звіт заслуханий на засіданні кафедри *(назва кафедри)*

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ підпис здобувача/ки*

Ознайомлений:

Зав. кафедри *(або директор/ка інституту)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ім’я ПРІЗВИЩЕ

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*\*Звіт подається в 10-денний термін після повернення в Україну до Центру міжнародної освіти і співробітництва ХДАК.* *в 1 екз.*

*\*До звіту додаються:*

-Transcript of Records (про результати навчання).

*-копія сторінок з закордонного паспорта, що засвідчують особу та дати перетину кордону.*

 *На копіях потрібно написати «Копія вірна» та поставити свій підпис.*