**Для проведення міжнародного факультативного курсу Візит професором або Гостьовим лектором необхідно:**

1. Подання щодо запрошення та долучення претендента до участі в Програмі(Додаток 1);
2. Резюме (рекомендовано в системі EuroPass)

(<https://europass.cedefop.europa.eu/documents/curriculum-vitae>), яке включає список основних наукових праць претендента (для ВП) та перелік основних досягнень у професійній сфері (для ГЛ);

1. ЦМО готує наказ на долучення до участі претендента у Програмі та надсилає запрошення претенденту на участь у Програмі (Додаток 2).
2. Подання на проведення факультативного курсу (Додаток 8),
3. Програму факультативного курсу (Додаток 9);
4. План занять (Додаток 7);
5. Список студентів, які виявили бажання прослухати курс (Додаток 10) та Заяви студентів;
6. Проєкт Наказу на проведення факультативного курсу (Додаток 11).
7. Після завершення Програми подається Звіт (Додаток 14).

У випадку **очної** присутності іноземця подається також:

11. Подання завідувача кафедри (Додаток 5), яка приймає ВП/ГЛ із погодженням директора ННІ);

12. Програму приймання іноземця 4 екземпляри (Додаток 6) (за умови очної участі іноземця в Програмі).

*Додаток 1*

Проректору з

науково-педагогічної роботи

та міжнародних зв’язків

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**П О Д А Н Н Я**

Прошу Вашої згоди запросити та долучити до участі у Програмі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(«Візит-професор»/«Гостьовий лектор»*) Національного університету «Львівська політехніка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ українською та англійською мовами згідно паспорта*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*науковий ступінь, вчене звання, посада*) з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва університету, організації, установи*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(місто, країна)* у \_\_\_\_\_\_ *(очній, дистанційній, змішаній)* формі \_\_\_\_\_\_\_\_\_*(з працевлаштуванням на посаду\_\_\_\_\_, з працевлаштуванням з погодинною оплатою, без працевлаштування*) з \_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.

Метою участі професора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ)* у Програмі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(«Візит-професор» / «Гостьовий лектор»*) є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*читання лекцій з курсу\_\_\_\_\_\_\_, проведення факультативного курсу \_\_\_\_\_\_\_ на добровільних засадах, читання відкритих лекцій тощо)* тривалістю \_\_\_\_\_\_\_ годин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Відповідальним за виконання Програми та оформлення документів прошу призначити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ та посада, повністю*).

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор інституту\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

*Додаток 2*

**Зразок запрошення**

**для участі в Програмі «Візит-професор»/ «Гостьовий лектор»**

Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

University\_\_\_\_\_\_\_

Address:\_\_\_\_\_\_\_\_

Dear Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_,

We are honored to invite you to participate in the Program «Visiting Professor» *(«Guest Lecturer»)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ that will be held at Lviv Polytechnic National University in Lviv, Ukraine from \_\_\_\_\_20\_\_\_ to \_\_\_\_\_20\_\_\_.

The aim of the Program \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(«Visiting Professor»/«Guest Lecturer»)* activity (\_\_\_ hours) in the field of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

We will be delighted to see you in Lviv, the historical and cultural center of Ukraine.

For more details please visit our Website: https://lpnu.ua/mizhnarodni-osvitni-programy-ta-proekty/programa-visiting-professor.

Sincerely,

Vice-Rector \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Професор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Університет \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Шановний пане професоре, \_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Запрошуємо Вас до участі у Програмі \_\_\_\_\_\_\_ («Візит-професор»/«Гостьовий лектор»), яка відбуватиметься в Національному університеті «Львівська політехніка» з \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_ р. по \_\_\_\_20\_ р. Метою участі у програмі є освітня діяльність (\_\_\_\_ годин) за темою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

*Ми будемо раді Вашому візиту до Львова – історичного та культурного центру України.*

*Для отримання більш детальної інформації відвідайте веб-сайт Програми \_\_\_\_\_\_\_ («Візит-професор»/«Гостьовий лектор») https://lpnu.ua/mizhnarodni-osvitni-programy-ta-proekty/programa-visiting-professor.*

*З повагою,*

*Проректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Додаток 5

Ректору

Національного університету

«Львівська політехніка»

Бобалу Ю. Я.

Завідувача кафедри

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*ПІБ*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**П О Д А Н Н Я**

Прошу прийняти (*очно, дистанційно, у змішаній форм*і) в Національному Університеті «Львівська політехніка» представника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва університету або установи*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*місто, країна*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*посада, ПІБ повністю*) з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_ днів) з метою участі у Програмі \_\_\_\_\_\_\_\_ (*«Візит-професор»/«Гостьовий лектор*») Львівської політехніки.

Участь пана\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ повністю)* у Програмі \_\_\_\_\_ (*«Візит-професор»/«Гостьовий лектор*») передбачає*:*

* вид освітньої діяльності*: \_\_\_\_\_\_\_\_ (читання лекцій з дисципліни / читання лекцій в межах факультативного курсу тощо);*
* узгодження з навчальним планом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(згідно з навчальним планом / поза навчальним планом);*
* працевлаштування: *(з працевлаштуванням / без працевлаштування на добровільних засадах);*
  + форма участі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(очна / дистанційна /змішана);*
* тривалістю \_\_\_\_\_\_\_\_\_ годин *(вказати кількість годин навчального навантаження)*.

Індивідуальний план роботи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*візит професора/гостьового лектора*) для реалізації освітньої діяльності додається.

Цільова аудиторія: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*студенти групи \_\_\_, аспіранти кафедри\_\_\_\_\_*).

Режим роботи: *(на он-лайн платформі)*\_\_\_\_\_\_\_\_ (GoogleMeet).

Відповідальним за виконання програми приймання та оформлення документів прошу призначити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ та посада, повністю*).

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор інституту\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

*Додаток 6*

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Проректор

з науково-педагогічної роботи та міжнародних зв’язків

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**ПРОГРАМА**

приймання на кафедрі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ інституту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*представника* з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*назва університету чи установи*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*назва міста, держави)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ повністю, посада)*

Підстава: Участь у Програмі \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(«Візит-професор»/ «гостьовий лектор»)*

Термін перебування: \_\_\_\_ днів, з \_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.

Склад делегації: \_\_\_\_\_ особи (*або згідно списку, що додається*).

Мета перебування: \_\_\_\_\_\_\_\_ освітня діяльність в рамках Програми \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(«Візит-професор»/ «Гостьовий лектор»*).

Відповідальний за виконання програми приймання та підготовку документів до Державної міграційної служби: посада, ПІБ *(повністю*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

| **Дата**  **прийому** | **Години** | **Назва заходів та місце проведення**  (вказувати лише заходи, які проводяться на території університету) | **Відповідальні**  **за виконання заходу**  (не менше 2-х осіб) |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 24.04. 20\_\_  вівторок |  | Зустріч з директором інституту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ауд. №\_\_\_, корп. №\_\_\_\_  Викладання навчальних дисциплін  ауд. №\_\_\_, корп. №\_\_\_\_ | Організовують:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Організовують:  1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Примітка:

1. Ознайомлення іноземців чи передача матеріалів, які містять інформацію з обмеженим доступом, **не передбачається**.

2. Застосування іноземцями кіно-, фото-, аудіо-, відеоапаратури, інших технічних засобів не передбачається (якщо передбачається, то вказати місце застосування).

Директор інституту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Погоджено:

Керівник Центру міжнародної освіти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гоц Н.Є.

Начальник відділу

захисту інформації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ліщинський Т.Б.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.

*Додаток 7*

**План занять**

**Візит–професора / ГостьоВого лектора**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ повністю)*

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** *(назва дисципліни/факультативного курсу)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Теми | Кількість годин | Дата  заняття | Час за розкладом | Он-лайн  платформа | Номер  аудиторії, корпус |
| Тема 1: |  |  |  |  |  |
| Тема 2: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Візит-професор госьовий лектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*прізвище та ініціали*)

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор інституту \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**INDIVIDUAL PLAN OF**

**VISIT PROFESSOR / Guest lecturer**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(First Name, Last Name)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Title of course)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Аctivity** | **Number of hours** | **Date of the course** | **Scheduled time** | **On-line platform** | **Rooms** |
| Topic 1. |  |  |  |  |  |
| Topic 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Visiting professor/guest lecturer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Head of department \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Directot of Institute \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Додаток 8*

Ректору

Національного університету «Львівська політехніка»

проф. Бобалу Ю. Я.

Завідувача кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ПІБ)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**П О Д А Н Н Я**

Прошу Вашої згоди проведення факультативного курсу “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”(*назва*) \_\_\_\_\_\_\_ *(кількість годин)* в Національному університеті “Львівська політехніка” представником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва університету або установи*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*місто, країна*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ім’я та прізвища особи українською мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада, звання*), що буде відбуватися на добровільних засадах \_\_\_\_\_ (*очно, дистанційно, у змішаній формі)* з \_\_\_.\_\_\_.202\_р. по \_\_\_.\_\_\_.202\_р. для студентів спеціальності (ей) \_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» та \_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» у вільний від навчання час.

Метою факультативного курсу є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Список студентів-учасників факультативного курсу додається.

Програма та план факультативного курсу, затвердженого на засіданні кафедри \_\_\_\_\_ (*назва кафедри, інституту*), протокол №\_\_\_ від \_\_.\_\_.202\_р., додається.

Форма проведення навчання: *он-лайн на платформі* \_\_\_\_\_\_\_\_.

За результатами участі у факультативному курсі студентам будуть видані сертифікати.

Відповідальним за організацію проведення факультативного курсу призначити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ та посада, повністю*), який призначений згідно Наказу відповідальним за виконання програми приймання та оформлення документів пана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ іноземця),* як візит-професора/гостьового лектора у Львівській політехніці.

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор НІІ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

*Додаток 9*

**Програма факультативного курсу «\_\_\_\_\_***назва***\_\_\_\_\_\_\_»**

**Студентів спеціальності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ННІ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Термін проведення від 00.00.2021 до 00.00.2021**

**Затверджено на засіданні кафедри\_\_\_**

**Протокол №\_\_\_\_\_ від \_\_.\_\_.2021р.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Назва** | Інформація щодо участі в Програмі |
| **Автор(-и) /**  **розробник(-и)** | Візит-професор/гостового лектора Національного університету «Львівська політехніка» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ім’я та прізвища особи українською мовою) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (посада, звання*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва університету або установи*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*місто, країна*). |
| **Категорія(-ї) слухачів** | Студенти спеціальності |
| **Мета rehce** |  |
| **Теми курсу** | План курсу додається |
| **Види занять** | Лекції, практичні заняття тощо |
| **Обсяг програми *(год. / кредитів ЄКТС)*** | \_\_\_ годин, \_\_ кредити ЄКТС *(не менше 60 годин)* |
| **Форма(-и) *(очна, дистанційна, змішана)*** |  |
| **Анотація курсу** |  |
| **Перелік компетентностей, які передбачені програмою курсу** | Загальні компетентності:  Фахові компетентності: |
| **Результати навчання на факультативному курсі** | *(конкретизувати)* |
| **Форма атестації (проєкт (***назва***), іспит, тестування, залік, диференційований, чи недиференційований)** |  |
| **Мова викладання факултативного курсу** |  |
| **Документ, що підтверджує успішне завершення факультативного курсу** | Сертифікат |

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор інституту\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

*Додаток 10*

**Список студентів, які приймають участь у факультативному курсі**

*(назва)* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ПІБ повністю** | **ННІ** | **Кафедра, де навчається студент** | **Освітній або освітньо науковий рівень**  **(Бакалавр, магістр, аспірант)** | **Група** |
| *1* |  |  |  |  |  |
| *2* |  |  |  |  |  |
| *3* |  |  |  |  |  |

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор ННІ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

Р е к т о р у

Національного університету «Львівська політехніка»

проф. Бобалу Ю. Я.

ст. гр.\_\_\_\_ ННІ (\_\_\_)

ПІБ повністю

Заява

Прошу дозволити взяти участь в міжнародному факультативному курсі «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (назва іноземною мовою (при потребі)) обсягом \_\_\_ год. в Національного університету «Львівська політехніка», запланованого до проведення з \_\_.\_\_.202\_р. до \_\_.\_\_.202\_р. у вільний від основного навчання час.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ПІБ)

*Додаток 11*

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**

# НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ "ЛЬВІВСЬКА ПОЛІТЕХНІКА"

## НАКАЗ

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 р. м. Львів № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Про проведення*  *факультативного курсу*  *візит-професором/гостьовим лектором*   |  |  | | --- | --- | |  |  | | | | |  |

З метою поглиблення знань студентів спеціальності \_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» *(назва спеціальності, або спеціальностей)* Національного Університету “Львівська політехніка”, -

**НАКАЗУЮ:**

1. Провести факультативний курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва курсу*) *в \_\_\_\_\_* (*очній / дистанційній / змішаній*) фомі у період з \_\_\_.\_\_\_.20\_\_р. до \_\_\_.\_\_\_.20\_\_р. на базі кафедри \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(назва кафедри*) \_\_\_\_\_\_ННІ *(назва інституту)* Національного університету “Львівська політехніка” із залученням \_\_\_\_\_\_\_ (*візит-професора/гостьового лектора)* з університету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва установи*) на добровільних засадах.

Відповідальним за організацію проведення факультативного курсу призначити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ПІБ та посада, повністю*).

2. Відповідальному \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)* забезпечити:

2.1. Організацію залучення до проведення занять факультативного курсу тривалістю \_\_\_ годин візит-професора з університету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(країна, місто)* *\_\_\_\_(дані учасника Програми* «Візит-професор»*)*, як учасника Програми «Візит-професор» Національного університету “Львівська політехніка”*.*

2.2. Залучення до участі у факультативному курсі студентів спеціальності *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва спеціальності, або спеціальностей)* Національного університету “Львівська політехніка” (згідно списку, що додається).

2.3. Проведення факультативного курсу відповідно до програми та плану курсу, що додаються.

3. У двотижневий термін після завершення курсу подати звіт про результати його проведення проректору з науково-педагогічної роботи та міжнародних зв'язків Чухрай Н.І.

4. На підставі звіту відповідального про результати проведення факультативного курсу та участі у ньому студентів, Центру міжнародної освіти видати учасникам сертифікати участі із зазначенням кількості годин та кредитів ECTS.

5. Контроль за виконанням цього наказу покласти на керівника Центру міжнародної освіти Гоц Н.Є.

**Підстава:** подання директора *\_\_\_\_\_(ННІ) \_\_\_\_\_(ПІБ директора)* з резолюцією проректора з науково-педагогічної роботи Чухрай Н. І.

**РЕКТОР БОБАЛО Ю. Я.**

|  |  |
| --- | --- |
| ПРОЄКТ ВНОСИТЬ:  Керівник ЦМО \_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Гоц Н.Є. | ПОГОДЖЕНО:  Проректор з науково-педагогічної роботи та міжнародних зв'язків  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Чухрай Н.І.  Проректор з науково-педагогічної роботи  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Давидчак О. Р.  Начальник юридичного відділу  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Мороз А. М. |

*Додаток 14*

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Проректор

з науково-педагогічної роботи та

міжнародних зв’язків

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Чухрай Н.І.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.

**ЗВІТ**

про приймання на кафедрі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ННІ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(візит-професора/гостьового лектора)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва установи, організації, яку представляв іноземець)*

Термін перебування: \_\_\_\_днів, з \_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.

Мета перебування: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Інформація про виконання програми приймання \_\_\_\_\_\_\_\_ *(ПІБ)*, у якій рекомендується стисло розкрити такі питання:

* зміст Програми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(«Візит-професор»/«Гостьовий лектор»*);
* форма викладання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*очна, заочна, змішана*);
* результати реалізації Програми \_\_\_\_\_\_ *(«Візит-професор»/«Гостьовий лектор»)* .

Інформацію про результати приймання \_\_\_\_\_ (*візит-професора/гостьового лектора*) заслухано на засіданні кафедри\_\_\_\_\_\_\_\_ (*назва кафедри*).

Відповідальний

за програму приймання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище й ініціали*)

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

**Погоджено:**

Директор НІІ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*прізвище та ініціали*)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ р.