**ВП очно:**

Завідувач кафедри, яка приймає ВП/ГЛ, подає до ЦМО:

1. Подання щодо запрошення 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);

3. Анотації програм навчальних дисциплін, які претендент викладав упродовж останніх 5 років (для ВП);

4. ЦМО готує наказ на долучення до участі претендента у Програмі та надсилає запрошення претенденту на участь у Програмі (Додаток 2).

 Перед початком участі іноземця в Програмі, завідувач кафедри подає до ЦМО (342 ауд. головного корпусу) такі документи:

5. Подання завідувача кафедри (Додаток 5), яка приймає ВП/ГЛ із погодженням директора ННІ та план роботи ВП (Додаток 7);

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

7. ЦМО формує наказ по Університету про участь іноземця у Програмі та його приймання в Університеті як ВП/ГЛ із зазначенням працівника кафедри, відповідального за виконання програми приймання та оформлення документів (надалі - Відповідальний за приймання)іноземця в Університеті.

8. Після завершення Програми подається Звіт (Додаток 14).

**По питаннях працевлаштування потрібно звертатися у відділ кадрового забезпечення.**

*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 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.