**ПРОГРАМА АКАДЕМІЧНОЇ МОБІЛЬНОСТІ**

**ERASMUS+ KA107**

**Анкета-ЗАЯВА ДЛЯ АДМІНІСТРАТИВНИХ**

**ПРАЦІВНИКІВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **ПІБ** |  | |
| 2 | **Серія та номер закордонного паспорту (із терміном закінчення)** |  | |
| 3 | **Адреса електронної пошти, контактний номер телефону** |  | |
| 4 | **Структурний підрозділ** |  | |
| 5 | **Адміністративна посада** |  | |
| 6 | **Науковий ступінь та вчене звання** |  | |
| 7 | **Пріоритетний приймаючий заклад** |  | |
| 8 | **Термін мобільності** |  | |
| 9 | **Іноземна мова та рівень володіння (В1, В2, С1, С2)** |  | |
| 10 | **Чи брали Ви вже участь у проектах кредитної мобільності програми «Еразмус»? (**вказати кількість та терміни поїздок**)** |  | |
| **ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ** | | |
| **До анкети подаються наступні документи:**   * Копія закордонного паспорта * Резюме СV (Europass) * Мотиваційний лист * Копія сертифікату, що підтверджує рівень іноземної мови (за наявності) * План тренінгу, підписаний керівником структурного підрозділу | | |

*1. Своїм підписом я даю згоду на обробку зазначених вище персональних даних та передачу їх третім особам (вишам-партнерам) з метою участі у програмі мобільності.*

*2. Зверніть, будь ласка, увагу на те, що остаточне рішення стосовно вибору кандидатів залишається за університетом-партнером.*

*Також засвідчую, що все вищевикладене є достовірним*

Дата Підпис