**Заявка на участие в программе международной академической мобильности**

(заполняется в электронном виде в фрмате MS Word (doc))

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес по месту регистрации, адрес по месту проживания |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон домашний, телефон мобильный |  |
| Emergency number (contact) Контактное лицо в случае чрезвычайной ситуации |  |
| курс обучения |  |
|  |  |
| Факультет, программа |  |
| Текущий рейтинг (например, 2 из 124) |  |
| Название программы мобильности | Программа обмена с Ун-том Эдинбурга |
| Вид программы мобильности (долгосрочная/краткосрочная[[1]](#footnote-1)) | долгосрочная |
| Страна прохождения обучения | Великобритания |
| Предполагаемый период обучения, продолжительность обучения |  |
| Источники финансирования | Стипендия программы Эразмус +, собственные средства |
| ФИО, контакты спонсора ( если есть) |  |
|  |  |
| ФИО, контакты рекомендателя (рекомендателей) |  |

1. Долгосрочная программа длится более 3-х месяцев, краткосрочная – менее 3-х месяцев. [↑](#footnote-ref-1)