**Необходимые документы для участия в программе международной академической мобильности**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление участника академической мобильности (ВолГУ) на имя ректора |  |
| Согласие на передачу данных третьим лицам |  |
| Копия паспорта/загранпаспорта |  |
| Копия зачетной книжки/справка об успеваемости/диплом о высшем образовании |  |
| Рекомендация науч. руководителя/ведущего преподавателя/зав. кафедрой |  |
| Справка об обучении | Формируется деканатом Вашего института |
| Выписка из протокола заседания кафедры | Для получения необходимо обратиться на кафедру  (Шаблон отправляет ОМС) |
| Выписка из протокола заседания ученого совета института | Для получения необходимо обратиться на кафедру  (Шаблон отправляет ОМС) |
| План обучения по программе академической мобильности | Шаблон отправляет ОМС |
| Форма ознакомления | Шаблон находится в Положении |
| Индивидуальный учебный план | Форму необходимо забрать в деканате после подписания приказа о направлении на обучение |

|  |
| --- |
| Ректору ВолГУ  А.Э. Калининой  Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(институт)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(направление)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(группа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(курс)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО в родительном падеже)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу направить меня на обучение по обмену / языковые курсы / летняя школа

(нужное подчеркнуть)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учебного заведения)

Период: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(семестр обучения)

Владение языками (с указанием уровня владения):

Заграничный паспорт имеется / оформляется, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть) (предполагаемая дата выдачи)

Семейное положение: -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Все необходимые документы обязуюсь предоставить лично/по эл. почте.

При отказе от прохождения обучения по обмену обязуюсь сообщить об этом в отдел международного сотрудничества лично/по эл.почте.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-Ф3 «О персональных данных» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О. полностью)

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

(дата) (подпись/расшифровка)

***Образец плана обучения по программе академической мобильности***

**План обучения по программе академической мобильности**

*ФИО студента полностью*

Студента *\_\_\_\_\_* курса института \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_

в (*наименование университета, город, страна*)

1. Изучение в университете следующих дисциплин:

1.

2.

3.

4.

…

1. Научная работа (*проведение исследований в области\_\_\_ в рамках курсовой / дипломной работы, участие в конференциях, публикация статей и т. д.)*
2. Консультация у ведущих преподавателей вуза по \_\_\_\_\_\_ (*тема*)
3. Совершенствование знаний английского/немецкого/французского/иных языков с целью повышения профессионального уровня.
4. …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО студента | *подпись* | *дата* |