Директору Департамента международных связей

Безукладовой И.Ю.

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

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

(факультет/институт)

Рекомендует для участия в программе академической мобильности следующего кандидата:

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО (на русском и на латинице) |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Адрес (регистрации и фактического проживания) |  |
| Данные российского паспорта (серия, номер, дата выдачи, выдавший орган, место рождения и регистрации) |  |
| Данные заграничного паспорта (серия, номер, дата выдачи, окончание срока действия, выдавший орган) |  |
| Статус (обучающийся (курс, группа)) |  |
| Структурное подразделение,  направление подготовки/курс |  |
| Организация и страна, в которую  направляется кандидат |  |
| Цель (обучение, стажировка,  участие в конференции, др.) |  |
| Сроки программы академической  мобильности |  |
| Язык программы |  |
| Контактные данные кандидата  (телефон, эл. почта) |  |
| Достижения (участие в научных, образовательных, культурных, социальных и т.п. программах, проектах; научная деятельность (участие в конференциях,  публикации и т.п.) |  |

Приложение:

1. Список выбранных курсов в принимающей организации (если цель – обучение).
2. Другие документы, необходимые для участия в программе академической мобильности.

Директор/декан

/ /

(институт/факультет) (подпись) (ФИО)