

*Додаток 2
до Порядку реалізації права
на академічну мобільність у Національному
університеті «Одеська політехніка»*

Ректору Національного університету
«Одеська політехніка»
професору Оборському Геннадію
Олександровичу

студент _____ групи _____ курсу _____
ПІБ _____

Заява

Прошу направити мене на навчання до Закладу- партнера

(назва приймаючого університету, місто, країна)

з _____ по _____ за програмою академічної мобільності та встановити
індивідуальний графік навчання у _____ семестрі 20__/20__ навчального року.

З умовами перебування в Закладі-партнері ознайомлений/а.

Запрошення на навчання додаю.

(підпис)

ПІБ студента

Погоджено:

Директор інституту

(підпис)

ПІБ

Координатор

(підпис)

ПІБ