Утверждаю

 Начальник ОМС

А.В. Акульшина

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

\_\_.\_\_.20\_\_

**Отчет об участии в программе академической мобильности**

1. **ФИО**
2. **Студен**т (бакалавриата/ магистратуры/ специалитета), курс, факультет, направление/специальность, договор/бюджет
3. **Место пребывания** (страна, город, организация)
4. **Сроки пребывания:** с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. **Цель** (оставьте нужное): **обучение/стажировка /прохождение практики /участие в мероприятии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(укажите название мероприятия) **/проведение научного исследования по теме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, другое (укажите)**
6. **Результаты поездки**
7. **Выводы** (впечатления) **и предложения** (рекомендации)

***\*три последних пункта расписываются как можно подробнее***

***\*\*к отчету необходимо приложить транскрипт оценок, сертификат участника и т.п., если имеется***

Дата

Личная подпись

Заведующий кафедрой

Декан факультета

Координатор программы