**ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ІМЕНІ ІВАНА ФРАНКА**

**ЗВІТ**

Про навчання/стажування за кордоном за програмами академічної мобільності

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

Прізвище, ім’я та по-батькові

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

Факультет, кафедра, курс, напрямок/спеціальність

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

 Місце навчання/стажування за кордоном: країна, місто, навчальний заклад, терміни перебування

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

 Контактний телефон/е-mail

**ТЕКСТ ЗВІТУ**

|  |
| --- |
| **Вступ** |
| **1.** | Мета та зміст навчання/стажування  |  |
| **2.** | Коротка характеристика та функції закладу, де проходило навчання/стажування  |  |

|  |
| --- |
| **Рекомендації з написання основної частини** |
| **1.** | Перелік курсів, які були опановані у закордонному навчальному закладі (назва курсу, кількість кредитів ECTS, отримана оцінка) |  |
| **2.** | Інформація про проходження навчальних та виробничих практик за кордоном  |  |
| **3.** | Інформація про проведення наукових досліджень за кордоном |  |
| **4.** | Інформація про підвищення рівня володіння іноземними мовами |  |

|  |
| --- |
| **Заключна частина** |
| **1.** | Короткі висновки / Рекомендації для інших студентів/аспірантів/співробітників, які планують взяти участь в програмах мобільності |  |
| **2.** | Вказати, у який спосіб отримані знання будуть застосовуватися у подальшій навчальній (науковій) діяльності  |  |

Координатор програм мобільності від факультету

Львівського національного університету

імені Івана Франка Підпис

 Дата Підпис