

Ректорові
Львівського національного
університету імені Івана Франка
академіку НАН України
професору Роману ГЛАДИШЕВСЬКОМУ

аспіранта (-ки) _____ курсу _____

_____ (код та назва спеціальності)

_____ (назва освітньо-наукової програми)

_____ (бюджетної/контрактної форми навчання)

_____ (факультет)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові аспіранта)

Тел. _____

ЗАЯВА про повернення після завершення академічної мобільності

Прошу вважати мене, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові студента)
такою/таким, що з _____ приступив/приступила до виконання своїх обов'язків
(дата наступна після останнього дня мобільності/ достроково)
після завершення академічної мобільності (_____ , _____ ,
(країна) (місто)
в _____ з _____ по _____ в рамках
(назва іноземного ЗВО/установи) (дати вказані у наказі про скерування за програмою академічної мобільності)
програми академічної мобільності _____).
(Еразмус+, DAAD тощо)

“ _____ ” 202 _____ р.
(дата подання заяви)

_____ (підпис)