

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

студента (-ки) _____ курсу _____

групи _____

_____ (код та назва спеціальності)

_____ (назва освітньої програми)

_____ (бюджетної/контрактної форми навчання)

_____ (факультет)

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

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 про скерування за програмою академічної мобільності)

програми академічної мобільності _____).
(Еразмус+, DAAD тощо)

“ _____ ” 202 р.
(дата подання заяви)

(підпис)