**Додаток 3**

Ректору ЗНУ

Фролову М.О.

Посада(відділ або факультет)

ПІБ (у родовому відмінку)

Номер тел.

Заява

 Прошу дозволити мені відрядження за очною/заочною/дистанційною формою з \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_з метою (вказати інформацію яка зазначена у запрошені, наприклад: стажування, підвищення кваліфікації, відвідування тренінгу, тощо); у (назва установи де буде проходити стажування), місто, країна. У рамках програми або у рамках договору (вказати назву)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Витрати на стажування **за власний рахунок або за рахунок приймаючої сторони(вказати).**

**\*Якщо у запрошені вказано часи та кредити зазначити ці данні у заяві.**

Дата Підпис

**Візування:**

1. ДЕКАН ФАКУЛЬТЕТУ
2. ЗАВІДУВАЧ КАФЕДРИ
3. ВІДІЛ БУХГЛАЛТЕРСЬКОГО ОБЛІКУ, ФІНАНСОВОЇ ТА БЮДЖЕТНОЇ ЗВІТНОСТІ
4. НАВЧАЛЬНИЙ ВІДДІЛ
5. ВІДДІЛ МІЖНАРОДНИХ ЗВ`ЯЗКІВ
6. ПРОРЕКТОР З НАУКОВОЇ РОБОТИ
7. ВІДДІЛ КАДРІВ

**Примітка:** до заяви додається:

* + - 1. Запрошення (мовою оригіналу).
			2. Переклад запрошення українською мовою-зроблений САМОСТІЙНО.

Переклад засвідчується у відділі міжнародних зв’язків