

**ЗВІТ
ПРО РЕЗУЛЬТАТИ НАВЧАННЯ ЗА ПРОГРАМОЮ АКАДЕМІЧНОЇ
МОБІЛЬНОСТІ**

Прізвище, ім'я, по-батькові направленого на навчання _____

Статус направленого на навчання _____

Пункт призначення (заклад вищої освіти – партнер, місто, країна) _____

Термін навчання (кількість днів (місяців, семестрів) та дати) _____

1. Мета поїздки до закладу вищої освіти – партнера (програма академічної мобільності) _____

2. Що виконано та не виконано у відповідності до мети поїздки _____

3. Яких результатів було досягнуто під час навчання _____

4. Рекомендації щодо покращення програми академічної мобільності _____

Інформація наведена у цьому звіті є достовірною.

Дата подання звіту _____

Особистий підпис здобувача вищої освіти (_____)