ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к положению о порядке организации и проведения конкурса на финансирование программ академической мобильности для обучающихся, выезжающих на стажировки за рубеж

ЗАЯВКА

на участие в конкурсе на финансирование программ академической мобильности для обучающихся ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, выезжающих на стажировки за рубеж.

|  |
| --- |
| **Сведения о заявителе** |
| Ф.И.О.заявителя |  |
| Дата рождения |  |
| Место обучения (факультет, курс) |  |
| Контактная информация: мобильный телефон, адрес электронной почты |  |
| **Сведения о программе академической мобильности** |
| Вид/название стажировки |  |
| Место проведения программы академической мобильности (страна, город, вуз/мед.учреждение) |  |
| Сроки программы академической мобильности |  |
| **Бюджет программы академической мобильности (в рублях)** |
| Транспортные расходы (детализация маршрута поездки) **Важно:*** расходы на трансфер (до/из аэропорта) учитываются в случае передвижения на муниципальном транспорте;
* внутригородские поездки не оплачиваются.
 |  |
| Организационный взнос |  |
| Итого: |  |