

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НАО «Костанайский  Региональный  университет  имени А.Байтурсынова» |  | Утверждаю  и. о. Председателя Правления-Ректора  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А. Дощанова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**академическая мобильность Обучающихся**

**П 154 – 2020**

Костанай

**Предисловие**

**1 РазработанО** отделом международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов

**2** **ВНЕСЕНО** отделом международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов

**3 УтвержденО и введенО в действие** приказом ректора от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. № \_\_\_ ОД

**4 РазработчикИ:**

Е. Кандалина – и.о. начальника отдела международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов, кандидат педагогических наук;

З. Досмухамедова – старший специалист международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов, магистр педагогических наук.

**5 Эксперты:**

Н. Медетов – и.о. проректора по науке, интернационализации и цифровизации, доктор физико-математических наук;

А.Исмаилов – и.о. Первого проректора, кандидат технических наук;

Г. Макжанова – директор департамента финансов;

**6 Периодичность проверки** 2 года

**7 ВВЕДЕНО** взамен П 125-2019 Академическая мобильность обучающихся.

Настоящее положение не может быть полностью или частично воспроизведена, тиражирована и распространена без разрешения ректора НАО «Костанайский региональный университет имени А.Байтурсынова»

© Костанайский региональный

университет имени А.Байтурсынова, 2020

**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Область применения ……………………………………………….……… | 4 |
| 2 | Нормативные ссылки ……………………………………………………… | 4 |
| 3 | Обозначения и сокращения……………………………………………….. | 4 |
| 4 | Термины и определения…………………………………………………… | 4 |
| 5 | Общие положения………………………………………………………….. | 5 |
| 6 | Академическая мобильность обучающихся из вузов-партнеров……… | 7 |
| 7 | Порядок оплаты образовательных услуг………………………………… | 8 |
| 8 | Согласование и рассылка…………………………………………………. | 9 |
| 9 | Приложение А. Анкета гражданина Республики Казахстан, выезжающего на обучение за рубеж…………………………………….. | 10 |
| 10 | Приложение Б. Анкета гражданина Республики Казахстан, выезжающего на обучение за рубеж за счет собственных средств и других стипендиальных программ……………………………………….. | 13 |
| 11 | Приложение В. Заявление обучающегося……………………………….. | 16 |
| 12 | Приложение Г. Таблица перевода оценок по ECTS в балльно- рейтинговую буквенную систему оценки учебных достижений обучающихся……………………………………………………………….. | 19 |
| 13 | Приложение Д. Таблица перевода оценок балльно-рейтинговой буквенной системы в оценки по ECTS……………………………………. | 19 |
| 14 | Приложение Е. Заявление обучающегося из вуза-партнера…………… | 20 |
| 15 | Приложение Ж. Соглашение на обучение/Learning agreement for credit mobility………………………………………………………………………. | 22 |
| 16 | Приложение К. Соглашение на обучение для практики/Learning  agreement for work placement……………………………………………… | 30 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Глава 1. Область применения**

1. Настоящее Положение содержит общие рекомендации по организации академической мобильности обучающихся, порядок оплаты образовательных услуг в НАО «Костанайский региональный университет имени А.Байтурсынова» (далее - КРУ имени А.Байтурсынова) согласно требованиям законов Республики Казахстан, регулирующим образовательную деятельность и организационно-правовых документов университета.

## Глава 2. Нормативные ссылки

1. В настоящем Положении использованы ссылки на следующие нормативные документы:
2. Закон РК «Об образовании» № 319-III ЗРК 27 июля 2007 года (с изменениями и дополнениями по состоянию на 19.04.2019 г.);
3. Правила организации учебного процесса по кредитной технологии обучения (приказ МОН РК от 20.04.2011 г. № 152);
4. Инструктивное письмо Министерства образования и науки Республики Казахстан «Об организации академической мобильности обучающихся» от 21.06.2011 г. № 03-3/1047 (с изменениями );
5. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 ноября 2008 года № 613 «Об утверждении Правил направления для обучения за рубежом, в том числе в рамках академической мобильности» (Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 4 января 2019г №1. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 9 января 2019 г. №18162), (с изменениями по состоянию на 04.06.2019);
6. ДП 003–2020. Документированная процедура. Управление документацией;
7. СО 004–2020. Стандарт организации. Делопроизводство.

**Глава 3. Обозначения и сокращения**

1. В настоящем Положении применяются следующие сокращения:
2. ECTS – Европейская система трансферта (перевода) и накопления кредитов;
3. ВУЗ – высшее учебное заведение.

**Глава 4. Термины и определения**

1. В настоящем Положении используются следующие термины и определения:
2. **Академический период (Term)** – период теоретического обучения, устанавливаемый самостоятельно вузом в одной из трех форм: семестр, триместр, квартал;
3. **Академическая мобильность** – это перемещение обучающихся или преподавателей-исследователей для обучения или проведения исследований на определенный академический период: семестр, или учебный год в другое высшее учебное заведение (внутри страны или за рубежом) с обязательным перезачетом освоенных образовательных программ в виде кредитов в своем вузе или для продолжения учебы в другом вузе;
4. **Внешняя академическая мобильность** – это перемещение обучающихся или преподавателей-исследователей для обучения или проведения исследований на определенный академический период за рубежом;
5. **Внутренняя академическая мобильность** – это перемещение обучающихся или преподавателей-исследователей для обучения или проведения исследований на определенный академический период внутри страны;
6. **Виртуальная академическая мобильность** – это дистанционное обучения или проведения исследований на определенный академический период: семестр, или учебный год в другое высшее учебное заведение (внутри страны или за рубежом) с обязательным перезачетом освоенных образовательных программ в виде кредитов в своем вузе или для продолжения учебы в другом вузе;
7. **Европейская система трансферта (перевода) и накопления кредитов (ECTS)** – способ присвоения зачетных единиц (кредитов) компонентам образовательных программ (дисциплинам, курсам, модулям), с помощью которых осуществляется сравнение и перезачет освоенных обучающимися учебных дисциплин (с кредитами и оценками) при смене образовательной траектории, учебного заведения и страны обучения;
8. **Индивидуальный учебный план** **(ИУП)** – учебный план, формируемый на каждый учебный год обучающимся самостоятельно с помощью эдвайзера на основании типового учебного плана и каталога элективных дисциплин
9. **Транскрипт (Transcript)** – документ, содержащий перечень освоенныхдисциплин за соответствующий период обучения с указанием кредитов и оценок в буквенном и цифровом выражении.

**Глава 5. Общие положения**

5. Академическая мобильность обучающихся является одним из приоритетных направлений деятельности университета, способствующих улучшению качества образования, повышению эффективности научных исследований, установлению внешних и внутренних интеграционных связей, выполнению миссии университета.

6. Академическая мобильность обучающихся осуществляется в рамках межвузовских договоров о сотрудничестве, обменных, стипендиальных программ, международных программ, меморандумов.

7. Высшим учебным заведением назначаются координаторы по академической мобильности в целом по вузу из числа сотрудников отдела международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов и/ или офиса-регистратора и отдельно в институтах.

8. Координатором по внешней академической мобильности назначается начальник отдела международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов, по внутренней академической мобильности – начальник отдела регистрации. Координаторами академической мобильности в институтах являются заместители директоров институтов по учебным вопросам. В рамках академической мобильности в функции последнего

также входит решение всех вопросов по регистрации учебных достижений и перезачету кредитов обучающихся как за рубежом, так и в Казахстане.

9. Вузовский координатор по академической мобильности обеспечивает соблюдение принципов и механизмов ECTS, а также координирует и контролирует работу всех координаторов структурных подразделений вуза.

10. Координаторы по академической мобильности консультируют обучающихся и профессорско-преподавательский состав по практическим и учебным аспектам академической мобильности.

11. Кафедры и профессорско-преподавательский состав могут определять вузы-партнеры и организовывают заключение договоров с ними.

12. Перечень обязательных документов участника академической мобильности:

1) паспорт;

2) транскрипт о текущей успеваемости, заверенный печатью вуза;

3) документ, подтверждающий уровень владения иностранным языком (участник предоставляет один из нижеследующих документов):

3.1) сертификат, полученный через международные системы оценки знания иностранного языка, при наличии;

3.2) письмо о согласии зарубежного вуза принять студента с имеющимся уровнем иностранного языка;

3.3) результат тестирования казахстанского вуза (не ниже уровня В2);

4) Соглашение на обучение/Learning agreement for credit mobility/ Соглашение на обучение для практики/Learning agreement for work placement;

5) анкета гражданина Республики Казахстан, выезжающего на обучение за рубеж или анкета гражданина Республики Казахстан, выезжающего на обучение за рубеж за счет собственных средств и других стипендиальных программ (Приложения А и Б);

6) заявление обучающегося (Приложение В);

7) индивидуальный договор на обучение за рубежом в рамках Академической мобильности;

8) индивидуальный учебный план (ИУП);

9) рекомендательные письма;

10) медицинская справка (для выезжающего за границу), форма № 082/у.

13. Для подготовки Соглашения на обучение/Learning agreement for credit mobility Департамент по академическим вопросам, заместитель директора по учебной работе оказывают содействия обучающимся в изменении индивидуального учебного плана (ИУП) для создания благоприятных условий при перезачете кредитов, освоенных в вузе-партнере и указанных в Соглашении на обучение/Learning agreement for credit mobility.

14. Директор института совместно с заведующими кафедрами несут ответственность за изменение индивидуального учебного плана (ИУП) и перезачет кредитов.

15. Документы участников внешней академической мобильности предоставляются в отдел международного сотрудничества и рекрутинга иностранных студентов.

16. К участию во внешней академической мобильности допускаются студенты, обучающиеся на 2-3 курсе бакалавриата очной формы обучения, 1 курсе магистратуры, 1-2 курсе докторантуры.

17. Основными критериями отбора являются: завершение одного академического периода в своем вузе; GPA не ниже 3,1; уровень владения иностранным языком не ниже В2 (в случае выезда для обучения на английском/немецком/французском языке).

18. Обучающиеся по программе академической мобильности должны освоить в вузе-партнере не менее 28-30 ECTS.

19. По завершении обучения по программе академической мобильности обучающемуся выдается транскрипт, где даются сведения о программе обучения, перечень освоенных дисциплин и/или прохождения практики, научно-исследовательской работы обучающегося с указанием кредитов и оценок в буквенном и цифровом выражении (в национальной шкале и в шкале ESTC), который отражает историю его учебных достижений.

20. На основе транскрипта обучающемуся осуществляется обязательный перезачет кредитов по типу ESTC согласно Приложениям Г и Д.

21. Документы, необходимые для участия во внешней академической мобильности определяются в соответствии с требованиями программы и принимающей страны.

22. Виртуальная академическая мобильность осуществляется и регулируется теми же правилами, что и академическая мобильность.

**Глава 6. Академическая мобильность обучающихся из вузов-партнеров**

23. Основанием к рассмотрению вопроса о приглашении обучающихся для реализации академической мобильности является запрос вуза-партнера и заявление обучающегося из вуза-партнера (Приложение Е).

24. Решение о приглашении обучающегося в рамках академической мобильности утверждается приказом ректора университета на основании Соглашения на обучение (Приложение Ж). Все документы об обучении направляются в отдел регистрации.

25. Управление воспитательной работы, заместитель директора по воспитательной работе обеспечивает содействие по вопросам проживания, пребывания обучающихся в соответствии с порядком, установленным в университете.

26. По итогам успешного прохождения обучения в университете, отделом регистрации выдается транскрипт, где отражается история его учебных достижений.

**Глава 7. Порядок оплаты образовательных услуг**

27. При положительном решении принимающего вуза на участие обучающегося в программе академической мобильности подписывается Соглашение на обучение/Learning agreement for credit mobility или Соглашение на обучение для практики/Learning agreement for work placement (Приложения Ж и К). Соглашение подписывается в трехстороннем порядке: принимающим вузом, обучающимся и отправляющим вузом.

28. В случае, если на обучение в другой ВУЗ выезжает обучающийся на платной основе, устанавливается следующий порядок расчетов за обучение по указанной программе:

1) обучающийся не вносит плату за период внешней академической мобильности по указанной программе по стоимости обучения отправляющего ВУЗа;

2) если обучающийся выезжает за счет приглашающей стороны, то оплата на период обучения по указанной программе в отправляющем ВУЗе не производится.

29. В случае, если на обучение в другой ВУЗ Республики Казахстан выезжает обучающийся по государственному образовательному гранту, то расчеты между вузами производятся по взаимному согласованию.

30. Если обучающийся по образовательному гранту обучается в другом вузе 1 академический период, то государственная стипендия начисляется ему на основании «Правил выплаты государственных стипендий отдельным категориям обучающихся в организациях образования» от 7 февраля 2008г. №116.

31. Если обучающийся по образовательному гранту обучается в другом вузе 2 и более академических периода, то государственная стипендия назначается по предоставлению транскрипта за каждый академический период, который отражает историю его учебных достижений.

32. Взаиморасчеты между вузами за обучение по программе академической мобильности производятся в соответствии с подписанным соглашением и на основании предъявленного счета принимающей стороны.

33. В случае приглашения обучающегося на обучение в КРУ имени А.Байтурсынова, расчеты за обучение по программе академической мобильности производятся между отправляющей и принимающей сторонами по стоимости обучения принимающего ВУЗа, т.е. КРУ имени А. Байтурсынова, либо по договоренности между ВУЗами.

34. Если академическая мобильность осуществляется по обмену обучающимися, то между вузами-партнерами производится взаимозачет без перечисления денежных средств.

35. До отъезда делается корректировка индивидуального учебного плана обучающегося с учетом семестра, в котором он будет обучаться в вузе-партнере, а также выводится разница дисциплин учебного плана. Ликвидация разницы для обучающихся на гранте и на платной основе осуществляется на бесплатной основе.

36. Обучающиеся по программе академической мобильности должны освоить в вузе-партнере не менее запланированного количества кредитов на данный семестр в КРУ.

**Глава 8. Согласование и рассылка**

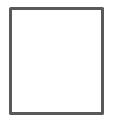
37. Рассылку проекта настоящего положения экспертам, указанным в предисловии, осуществляет разработчик.

38. Согласование настоящего издания осуществляется с проректором по науке, интернационализации и цифровизации, директором департамента науки и послевузовского образования, директором департамента административно-правовой работы, начальником отдела документационного обеспечения и оформляется в отдельной форме «Лист согласования», которая хранится вместе с подлинником документа.

39. Рабочие экземпляры настоящего положения рассылаются проректорам, руководителям учебных подразделений, директорам институтов, заведующим кафедрами.

**Приложение А**

**Анкета гражданина Республики Казахстан, выезжающего на обучение за рубеж**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия Имя Отчество (при наличии) (далее – ФИО) |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Место рождения (село, район, город, область, страна) |  |
| 4 | Адрес прописки, номер телефона |  |
| 5 | Фактический адрес проживания, номер телефона, электронная почта |  |
| 6 | Наименование организации общего среднего образования |  |
| 7 | Средний балл документа об общем среднем образовании, год выпуска |  |
| 8 | Наименования других учебных заведений, которые вы окончили, годы обучения, средний балл, специальность |  |
| 9 | Учились ли Вы за границей? Где (страна)? Период обучения. Наименование учебного заведения, программа обучения |  |
| 10 | Обучение за рубежом (по обмену, принимающая сторона, образовательные программы зарубежного государства или организации, спонсоры, собственные средства) |  |
| 11 | Какие имеете научные труды и изобретения (научные публикации, научно-методические разработки, патенты, авторские свидетельства) |  |

      12. Сведения о ближайших родственниках (родители, братья, сестры, супруг(а), дети, опекуны и/или законные представители):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | ФИО, число, месяц, год рождения | Место работы (учебы), должность, служебный телефон | Домашний адрес, индекс, телефон, код города |
| Отец |  |  |  |

**Продолжение приложения А**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Мать |  |  |  |
| Братья |  |  |  |
| Сестры |  |  |  |
| Супруг(а) |  |  |  |
| Дети |  |  |  |
| Опекуны и/или законные представители |  |  |  |

      13. Трудовая деятельность (включая учебу в технических и профессиональных, высших учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | | | Должность с указанием организации | | Адрес |
| Поступления | | Окончания |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 14 | Перечислите языки, которые Вы знаете (укажите степень владения, например, владею свободно, владею хорошо, читаю и могу объясняться, читаю и перевожу со словарем) | | |  | |
| 15 | Сдавали ли Вы раньше тесты на знание иностранного языка? Если да, то сколько баллов набрали? | | |  | |
| 16 | Данные документа, удостоверяющего личность: номер кем выдан дата выдачи | | |  | |
| 17 | Наименование страны, куда направляетесь для обучения | | |  | |
| 18 | Специальность, по которой Вы хотели бы получить образование за рубежом | | |  | |

      Примечание:

      Анкета заполняется печатными буквами. Анкета и все прилагаемые документы подшиваются в скоросшиватель. На обложке скоросшивателя необходимо указать: Ф.И.О, адрес постоянного места жительства, телефон, наименование организации образования, специальность, курс, для педагогических и научных работников - область научных исследований и тему диссертации.

      Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
              (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)

претендент(ка) для участия в конкурсе на обучение за рубежом в рамках договоров и соглашений, заключенных между правительствами или ведомствами Республики Казахстан и

**Продолжение приложения А**

зарубежных стран подтверждаю, что вся информация, представленная мною в данной анкете является полной и достоверной. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
        (подпись претендента)

      Я ознакомлен(а) с требованиями Правил направления для обучения за рубежом, в том числе в рамках академической мобильности, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 ноября 2008 года № 613.

      Я не возражаю о передаче моих анкетных данных членам Конкурсной комиссии, официальным представителям правительства и ведомств зарубежных стран, государственным органам и иным заинтересованным организациям, а также путем размещения на официальном сайте результатов конкурса АО "Центр международных программ".

      Я несу персональную ответственность за участие в персональном собеседовании, обязуюсь пройти конкурс самостоятельно, без участия родителей/попечителей или других посредников.

      Я обязуюсь не участвовать в конкурсном отборе на присуждение гранта других стран, администрируемых АО "Центр международных программ":

     1. в течение сроков приема документов и проведения конкурса на данный грант до опубликования результатов на интернет-ресурсе АО "Центр международных программ";

     2. в случае присуждения гранта.

      Пожалуйста, напишите ниже собственноручно прописью текст, выделенный курсивом: *"Настоящее приложение заполнено мною собственноручно, каждая страница личного листа запарафирована. С вышеперечисленными условиями и требованиями ознакомлен и согласен (подтверждаю личной подписью)"*

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

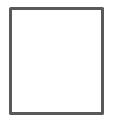
      Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

      Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение Б**

**Анкета гражданина Республики Казахстан, выезжающего на обучение за рубеж** **за счет собственных средств и других стипендиальных программ**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия Имя Отчество (при наличии) (далее – ФИО) |  |
| 2 | Дата рождения |  |
| 3 | Место рождения (село, район, город, область, страна) |  |
| 4 | Адрес прописки, номер телефона |  |
| 5 | Фактический адрес проживания, номер телефона, электронная почта |  |
| 6 | Наименование организации общего среднего образования |  |
| 7 | Средний балл документа об общем среднем образовании, год выпуска |  |
| 8 | Наименования других учебных заведений, которые вы окончили, годы обучения, средний балл, специальность |  |
| 9 | Учились ли Вы за границей? Где (страна)? Период обучения. Наименование учебного заведения, программа обучения |  |
| 10 | Обучение за рубежом (по обмену, принимающая сторона, образовательные программы зарубежного государства или организации, спонсоры, собственные средства) |  |
| 11 | Какие имеете научные труды и изобретения (научные публикации, научно-методические разработки, патенты, авторские свидетельства) |  |

      12. Сведения о ближайших родственниках (родители, братья, сестры, супруг(а), дети, опекуны и/или законные представители):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | ФИО, число, месяц, год рождения | Место работы (учебы), должность, служебный телефон | Домашний адрес, индекс, телефон, код города |

**Продолжение приложения Б**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Отец |  |  |  |
| Мать |  |  |  |
| Братья |  |  |  |
| Сестры |  |  |  |
| Супруг(а) |  |  |  |
| Дети |  |  |  |
| Опекуны и/или законные представители |  |  |  |

      13. Трудовая деятельность (включая учебу в технических и профессиональных, высших учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | | | Должность с указанием организации | | Адрес |
| Поступления | | Окончания |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 14 | Перечислите языки, которые Вы знаете (укажите степень владения, например, владею свободно, владею хорошо, читаю и могу объясняться, читаю и перевожу со словарем) | | |  | |
| 15 | Сдавали ли Вы раньше тесты на знание иностранного языка? Если да, то сколько баллов набрали? | | |  | |
| 16 | Данные документа, удостоверяющего личность: номер кем выдан дата выдачи | | |  | |
| 17 | Наименование страны, куда направляетесь для обучения | | |  | |
| 18 | Специальность, по которой Вы хотели бы получить образование за рубежом | | |  | |

     Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
              (Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью)

подтверждаю, что вся информация, представленная мною в данной анкете является полной и достоверной. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
        (подпись претендента)

**Продолжение приложения Б**

Я ознакомлен(а) с требованиями Правил направления для обучения за рубежом, в том числе в рамках академической мобильности, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 19 ноября 2008 года № 613.

      Я не возражаю о передаче моих анкетных данных официальным представителям правительства и ведомств зарубежных стран, государственным органам и иным заинтересованным организациям.

      Я несу персональную ответственность за участие в персональном собеседовании, обязуюсь пройти конкурс самостоятельно, без участия родителей/попечителей или других посредников.

      Пожалуйста, напишите ниже собственноручно прописью текст, выделенный курсивом: *"Настоящее приложение заполнено мною собственноручно, каждая страница личного листа запарафирована. С вышеперечисленными условиями и требованиями ознакомлен и согласен (подтверждаю личной подписью)"*

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

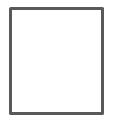
      Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах.

      Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Приложение В**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**



**Академический год 20\_\_/20\_\_**

**Специальности**: .........................................................................................

**Курс: …………. Бакалавриат**  **Магистратура**  **Докторантура** 

**Отправляющий вуз**

|  |
| --- |
| Название и полный адрес:  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  Ф.И.О. координатора факультета, тел., факс, e-mail .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail: ……………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….. |

***Личные данные обучающегося*** *(заполняются самим студентом*)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: ..................................................................................  Дата рождения:.......................................................  Пол: …………………………………………..……  Гражданство...........................................................  Место рождения:...................................................  Текущий адрес проживания:.................................  .................................................................................  Тел.: ......................................................................  e-mail: ………………………………………….. | Имя: ............................................................  Отчество: ………………………………..  Постоянный адрес (если отличается):  .......................................................................  .......................................................................  .......................................................................  .......................................................................  Teл.: ................................................................. |

**Перечень вузов, которые получают данную заявку (в порядке предпочтения):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВУЗ | Страна | Период обучения  от дo | | Срок пребывания (месяцев) | N° ожидаемых кредитов ECTS |
| 1................................  2................................  3................................ | .................  .................  ................. | ..........  ..........  .......... | .........  .........  ......... | ...............  ...............  ............... | .................................  .................................  ................................. |

**Продолжение приложения В**

|  |
| --- |
| Коротко поясните мотивы вашего желания обучения в ВУЗах Республики Казахстан  ......................................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................................... |

Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в случае отправки факсом

**Языковые навыки**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Родной язык: ....................................  Язык обучения в своем вузе (если отличается): ........................................................................ | | | | | | |
| Другие языки | Изучаю в данный момент | | Имею достаточные навыки, чтобы обучаться | | Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку | |
|  | да | нет | да | нет | да | нет |
| ......................  ......................  ...................... |      |      |      |      |      |      |

Опыт работы, связанный с обучением (если имеется)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Опыт работы  .................................... | Фирма/организация  ................................... | Дата  ...................... | Страна  ............................... |

Предшествующее и текущее обучение

|  |
| --- |
| Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................  Количество лет обучения в высшем образовании до выезда за рубеж:.....................................  Были ли за границей? да  нет  Если да, то, где и в каком вузе? ........................................................................................................................................................  **Прилагается полный транскрипт с описанием всех деталей предшествующего и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи заявки могут быть предоставлены позже.** |

|  |
| --- |
| Хотите ли вы подать на грант по мобильности, чтобы покрыть дополнительные затраты, связанные с обучением за рубежом? Да  Нет  |

**Участие в общественной жизни ВУЗа, города, области, республики**

|  |
| --- |
| Достижения студента (сертификаты, похвальные листы, грамоты, дипломы, спортивные разряды)……………………………………………..………………………………..…………..  Участие в научно-практических конференциях …………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………… |

**Продолжение приложения В**

**Контактные данные родителей**

|  |
| --- |
| Ф.И.О. ……………………………………………..………………………………..…………..  ………………………………………………………………………………………………………  Фактический адрес проживания …………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………..  Телефон (раб.) ……….……………………………………сот. …………………….……………  дом.: ………………………………………………………………………………………………… |

|  |
| --- |
| Подпись студента  .......................................................................  Дата: ............................................................. |

**Приложение Г**

**Таблица перевода оценок по ECTS в балльно-рейтинговую буквенную систему оценки учебных достижений обучающихся**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оценка по ECTS | Оценка по  буквенной  системе | Цифровой  эквивалент  баллов | %-ное  содержание | Оценка по  традиционной  системе |
| А | А | 4,0 | 100 | Отлично |
| В | В+ | 3,33 | 85 | Хорошо |
| С | В | 3,0 | 80 |
| D | С | 2,0 | 65 | Удовлетворительно |
| E | D | 1,0 | 50 |
| FX, F | F | 0 | 0 | Неудовлетворительно |

**Приложение Д**

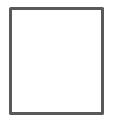
**Таблица перевода оценок балльно-рейтинговой буквенной системы**

**в оценки по ECTS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Оценка по  буквенной  системе | Цифровой  эквивалент  баллов | %-ное  содержание | Оценка по  традиционной  системе | Оценка по ECTS |
| А | 4,0 | 95-100 | Отлично | А |
| А- | 3,67 | 90-94 |
| В+ | 3,33 | 85-89 | Хорошо | В |
| В | 3,0 | 80-84 | С |
| В- | 2,67 | 75-79 |
| С+ | 2,33 | 70-74 |
| С | 2,0 | 65-69 | Удовлетворительно | D |
| С- | 1,67 | 60-64 |
| D+ | 1,33 | 55-59 |
| D | 1,0 | 50-54 | Удовлетворительно | E |
| F | 0 | 0-49 | Неудовлетворительно | FX, F |

**Приложение Е**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ** **ИЗ ВУЗА-ПАРТНЕРА**



**Академический год 20\_\_/20\_\_**

**Специальности**: .........................................................................................

**Курс: …………. Бакалавриат**  **Магистратура**  **Докторантура** 

**Отправляющий вуз**

|  |
| --- |
| Название и полный адрес:  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  Ф.И.О. координатора факультета, тел., факс, e-mail .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail: ……………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………….. |

***Личные данные обучающегося***(заполняются самим студентом)

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия: ..................................................................................  Дата рождения:.......................................................  Пол: …………………………………………..……  Гражданство...........................................................  Место рождения:...................................................  Текущий адрес проживания:.................................  .................................................................................  Тел.: ......................................................................  e-mail: ………………………………………….. | Имя: ............................................................  Отчество: ………………………………..  Постоянный адрес (если отличается):  .......................................................................  .......................................................................  Teл.: ................................................................. |

Языковые навыки

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Родной язык: ....................................  Язык обучения в своем вузе (если отличается): .............................................................................. | | | | | | |
| Другие языки | Изучаю в данный момент | | Имею достаточные навыки, чтобы обучаться | | Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку | |
|  | да | нет | да | нет | да | нет |

**Продолжение приложения Е**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ......................  ...................... |    |    |    |    |    |    |

Предшествующее и текущее обучение

|  |
| --- |
| Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент ..............................................................  Количество лет обучения в высшем образовании до выезда:.....................................  Были ли за границей? да  нет  Если да, то, где и в каком вузе? ........................................................................................................................................................  **Прилагается полный транскрипт с описанием всех деталей предшествующего и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи заявки могут быть предоставлены позже.** |

Подпись студента

Дата

**Приложение Ж**

**Соглашение на обучение/Learning agreement for credit mobility**

## СОГЛАШЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

**Академический год 20......../20.........**

**Направление обучения:......................................................................................**

**Степень:………………………………………………………………………….**

**Период обучения: с.......................... по.......................................................**

|  |
| --- |
| Ф.И.О. обучающегося:  Контактная информация  Email:  Телефон: Отправляющий вуз: Страна:  Контактная информация координатора от ВУЗа  Ф.И.О.  Email:  Телефон:  Контактная информация координатора от кафедры  Ф.И.О.  Email:  Телефон: |

**Детали программы обучения за рубежом**

|  |
| --- |
| Принимающий вуз:  Страна:  Контактная информация координатора от ВУЗа  Ф.И.О.  Email:  Телефон:  Контактная информация координатора от кафедры  Ф.И.О.  Email:  Телефон: |

**Продолжение приложения Ж**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код курса/дисциплины (если имеется)** | **Название курса (дисциплины)** | **Семестр** | **Кредиты принимающего вуза** | **ECTS кредиты** |
| **---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**  **------------------------------------------------------------------------------------------------------------**  **------------------------------------------------------** | **--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |

|  |
| --- |
| **Подпись студента:.**...................................... Дата:....................................... |

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз:** Мы подтверждаем, что предлагаемая программа обучения утверждена Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- --------------------------------------------  Дата:-------------------------------------- Дата: ------------------------------------ |

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз:** Мы подтверждаем, что предлагаемая программа обучения утверждена Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- --------------------------------------------  Дата:-------------------------------------- Дата: ------------------------------------ |

**Продолжение приложения Ж**

**Изменения в первоначально предложенную программу обучения** (заполняются, если имели место)

|  |
| --- |
| Ф.И.О. обучающегося |
| Отправляющий ВУЗ:  Страна: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код курса/дисциплины (если имеется)** | **Название курса (дисциплины)** | **Семестр** | **Кредиты принимающего вуза** | **ECTS кредиты** |
| **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**  **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |

|  |
| --- |
| **Подпись студента:.**...................................... Дата:....................................... |

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз:**  Мы подтверждаем, что изменения в первоначально предложенную программу обучения утверждены.  Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- --------------------------------------------  Дата:-------------------------------------- Дата: ------------------------------------ |

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз:**  Мы подтверждаем, что изменения в первоначально предложенную программу обучения утверждены.  Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- --------------------------------------------  Дата:-------------------------------------- Дата: ------------------------------------ |

**Продолжение приложения Ж**

Заполняется обязательно для двудипломных (ДДП) и совместных (СОП) образовательных программ

|  |
| --- |
| Ф.И.О. обучающегося |
| Отправляющий ВУЗ:  Страна: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код курса/дисциплины (если имеется)** | **Название курса (дисциплины)** | **Семестр** | **Кредиты принимающего вуза** | **ECTS кредиты** |
| **--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**  **----------------------------------------------** | **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |

|  |
| --- |
| **Подпись студента:.**...................................... Дата:.................................... |

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз:**  Мы подтверждаем, что предлагаемая программа обучения утверждена Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- ------------------------------------------  Дата:-------------------------------------- Дата: ---------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Принимающий вуз:**  Мы подтверждаем, что предлагаемая программа обучения утверждена Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- ------------------------------------------  Дата:-------------------------------------- Дата: ---------------------------------- |

**Продолжение приложения Ж**

## LEARNING AGREEMENT

For credit mobility

**Academic year 20......../20......... Field of study:..................................**

**Study cycle:……………………………………………………………………**

**Study period: from....................... to.........................................................**

|  |
| --- |
| Name of student:  Contact information  Email:  phone number: Sending institution: Country:  Institutional coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number:  Departmental coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number: |

**Details of the proposed study programme abroad**

|  |
| --- |
| Receiving institution:  Country:  Institutional coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number:  Departmental coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number: |

**Продолжение приложения Ж**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course**  **Code if any** | **Course title** | **Semester** | **Receiving institution credits** | **ECTS credits** |
| **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |

|  |
| --- |
| Student’s signature:....................................... Date:.................................... |

|  |
| --- |
| **Sending institution:** We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  ------------------------------------------ -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ----------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Receiving institution:** We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  ------------------------------------------ -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ----------------------------------- |

|  |
| --- |
| Name of student: |

|  |
| --- |
| Sending institution:  Country: |

**Продолжение приложения Ж**

**Changes to original proposed study programme/learning agreement** (to be filled in only if

appropriate)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course code if any** | **Course title (as indicated in the information package)** | **Semester** | **Deleted Added**  **course course**  **unit unit** | **ECTS Credits** |
| --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O  O O | ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

|  |
| --- |
| Student’s signature:....................................... Date:.................................... |

|  |
| --- |
| **Sending institution:** We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  ------------------------------------------ -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ----------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Receiving institution:** We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  ------------------------------------------ -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ----------------------------------- |

**Продолжение приложения Ж**

To be filled in for double diploma (DDP) and joint (JEP) educational programmes

|  |
| --- |
| Name of student: |
| Sending institution:  Country: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Course code if any** | **Course title (as indicated in the information package)** | **Semester** | **Receiving institution credits** | **ECTS Credits** |
| **------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**  **---------------------------------------------** | **--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** | **-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |

|  |
| --- |
| Student’s signature:....................................... Date:........................................................... |

|  |
| --- |
| **Sending institution:** We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  ------------------------------------------ -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ----------------------------------- |

|  |
| --- |
| **Receiving institution:**  **We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved** Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  ------------------------------------------ -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ----------------------------------- |

**Приложение К**

**Соглашение на обучение для практики/Learning agreement for work placement**

## СОГЛАШЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Для практики

**Aкадемический год 20......../20.........**

**Направление обучения:.......................................................................................**

**Степень:……………………………………………………………………………**

**Период практики: с.......................... дo.......................................................**

**Количество рабочих часов в неделю:…………………………………………..**

**Степень владения языком, на котором будет проводиться практика**

**……………………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| Ф.И.О. обучающегося:  Контактная информация  Email:  Телефон: Отправляющий вуз: Страна:  Контактная информация координатора от ВУЗа  Ф.И.О.  Email:  Телефон:  Контактная информация координатора от кафедры  Ф.И.О.  Email:  Телефон: |

|  |
| --- |
| Принимающая организация:  Страна:  Контактная информация координатора от организации  Ф.И.О.  Email:  Телефон:  Контактная информация непосредственного наставника  Ф.И.О.  Email:  Телефон: |

**Продолжение приложения К**

**Детали производственного обучения**

Обязанности студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязанности координатора отправляющего ВУЗа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязанности координатора принимающей организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цели производственного обучения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Подпись студента:....................................... Дата:........................................... |

|  |
| --- |
| **Отправляющий вуз:**  Содержание и цели производственной практики утверждены  Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- -------------------------------------  Дата:----------------------------------- Дата: ------------------------------ |

|  |
| --- |
| **Принимающая организация:**  Содержание и цели производственной практики утверждены  Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза  --------------------------------------------- -------------------------------------  Дата:----------------------------------- Дата: ------------------------------ |

**Продолжение приложения К**

## Learning Agreement

For work placements

**Academic year 20......../20.........**

**Field of study:.......................................................................................**

**Study cycle:……………………………………………………………………………**

**Study period: from.......................... to.......................................................**

**Number of working hours per week:…………………………………………..**

**Level of competence in the workplace language**

**……………………………………………………………………………………….**

|  |
| --- |
| Name of student:  Contact information  Email:  phone number: Sending institution: Country:  Institutional coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number:  Departmental coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number: |

|  |
| --- |
| Receiving organization:  Country:  Organizational coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number:  Trainee coordinator’s contact info  Name:  Email:  phone number: |

**Продолжение приложения К**

**Details of training**

Student undertakes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sending institution coordinator undertakes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Receiving organization coordinator undertakes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aims of work placement: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Student’s signature:....................................... Date:.................................... |

|  |
| --- |
| **Sending institution:**  Aims and contents of the work placement are approved  Departmental coordinator’s signature Institutional coordinator’s signature  --------------------------------------------- -------------------------------------------  Date:----------------------------------- Date: ------------------------------------ |

|  |
| --- |
| **Receiving organization:**  Aims and contents of the work placement are approved  Trainee coordinator’s signature Organizational coordinator’s signature  --------------------------------------------- ----------------------------------------------  Date:-------------------------------------- Date: --------------------------------------- |