**тудентов и аспирантов в рамках мероприятия 4.1.2 «Организация стажировок и практик студентов, аспирантов в ведущих мировых НОЦ, на высокотехнологичных предприятиях» ДК ППК Самарского университета**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Сведения о претенденте на получение поддержки*** | | | | | | | | | |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) | | | | | |  | | | |
| Дата рождения | | | | | |  | | | |
| Институт | | | | | |  | | | |
| Направление/специальность подготовки | | | | | |  | | | |
| Номер группы (для студентов) /  Кафедра (для аспирантов) | | | | | |  | | | |
| Контактный телефон | | | | | |  | | | |
| E-mail | | | | | |  | | | |
| ***Сведения о стажировке/практике*** | | | | | | | | | |
| Организация прохождения стажировки, страна, город | | | | |  | | | | |
| Краткое описание профиля деятельности организации | | | | |  | | | | |
| Тема стажировки | | | | |  | | | | |
| Цель прохождения стажировки | | | | |  | | | | |
| Сроки  выполнения работ | | | *начало* | |  | | | | |
| *окончание* | |  | | | | |
| Запрашиваемая сумма поддержки: | | | | |  | | | | |
| Средства софинансирования: | | | | |  | | | | |
| Источник софинансирования: | | | | |  | | | | |
| ***Смета предполагаемых расходов*** | | | | | | | | | |
| № | Направления расходования средств | | | | | | | Средства,  рубли | |
| 1 | Проезд | | | | | | |  | |
| 2 | Проживание (не более 550 руб/сут по РФ,  не более 2500 руб/сут за рубежом)  Рекомендуется оформлять договор мобильным оператором | | | | | | |  | |
| 3 | Суточные (не более 100 руб/сут по РФ,  не более 2500 руб./сут за рубежом) | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | |  | |
| **Итого:** | | | | | | | |  | |
| ***Сведения о соучастниках стажировки/практики*** | | | | | | | | | |
| № | | Фамилия Имя Отчество | | Номер группы (для студетов)  Название кафедры (для аспирантов) | | | Телефон,  e-mail | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |
|  | |  | |  | | |  | | |

Настоящим подтверждаю корректность предоставленной в заявке информации (в том числе наличие в смете всех необходимых направлений расходования средств и достаточность объёма запрашиваемых средств), а также подтверждаю, что уведомлён о том, что предоставление некорректной информации (в том числе невключение в смету необходимых направлений расходования средств, занижение объёма запрашиваемых средств) является поводом для отказа в выделении гранта и для отмены выделенного гранта.

Участники стажировки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. О. Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. О. Фамилия

Согласовано:

Целесообразность стажировки подтверждаю.

Научный руководитель, И. О. Фамилия

Отсутствие академической задолженности подтверждаю.

Директор *(для студентов)*

института И. О. Фамилия

Заведующий *(для аспирантов)*

кафедрой И. О. Фамилия