

“ЗАТВЕРДЖУЮ”

В.о. ректора Львівського  
національного медичного  
університету імені  
Данила Галицького

\_\_\_\_\_ проф. Орест ЧЕМЕРИС  
“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

## ЗВІТ

### про виконання програми прийому і роботи з іноземними громадянами

про прийом на кафедрі (структурному підрозділі)\_\_\_\_\_ делегації, (окремої особи)

\_\_\_\_\_  
(Прізвища та посади іноземців, найменування установи, організації, що вони представляли)

1. Загальна інформація: дата, час, місце проведення зустрічі та її мета.
2. Інформація про виконання програми роботи з іноземцями (стисло розкривається зміст переговорів, зазначаються найменування структурних підрозділів, лабораторій, інших службових приміщень, які відвідали іноземці).
3. Відомості щодо інформації, яка використовувалась чи була передана іноземним громадянам, перелік відповідних матеріальних носіїв інформації
4. Відомості щодо інформації, яка була отримана від іноземних громадян.
5. Інформація щодо присутніх з української сторони.
6. Висновки, пропозиції та рекомендації за результатами візиту іноземних громадян.

Відповідальний

за виконання програми \_\_\_\_\_

(підпис)

(прізвище й ініціали)

Керівник відділу міжнародних зв'язків  
та євроінтеграції \_\_\_\_\_

(підпис)

(прізвище й ініціали)

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.