|  |  |
| --- | --- |
|  | И.о. директора МИЭМ НИУ ВШЭ,  научному руководителю, **Е.А. Круку** |
|  | от студента \_\_\_\_\_\_ курса  группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество полностью  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон (мобильный) |

**Заявление**

|  |
| --- |
| ***(на включение в индивидуальный учебный план дисциплин-факультативов)***  Прошу включить в мой индивидуальный учебный план на 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год следующие дисциплины, имеющие статус факультативных (*укажите наименование дисциплин без сокращений*): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

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

подпись фамилия, инициалы

|  |  |
| --- | --- |
|  | «СОГЛАСОВАНО»  Менеджер ОП  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |