***И.о. директора МИЭМ НИУ ВШЭ,***

***Научному руководителю, Е.А. Круку***

от студента(-ки)

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

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

 (образовательная программа)

\_\_\_\_\_\_\_\_ курса Choose an item.

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

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

 (ФИО полностью)

Заявление

***Уважаемый Евгений Аврамович!***

 Прошу Вас направить меня на обучение по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (долгосрочная[[1]](#footnote-1)/краткосрочная[[2]](#footnote-2) мобильность, программа двух дипломов, исследовательская стажировка аспиранта)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название университета, учебного заведения) (страна, город)

в период с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (собственные средства / стипендия / другое)

Все расходы, связанные с невыездом на мобильность или экстренным возвращением с нее в связи со сложной эпидемиологической ситуацией в регионе мобильности, являются моей финансовой ответственностью, беру их на себя.

Обязуюсь выполнять условия учебного плана. Учебный план прилагаю к заявлению.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заполните форму в соответствии с ситуацией на дату написания заявления:** | **ДА** | **НЕТ** |
| Подтвердил ли принимающий университет программу мобильности офф-лайн в указанный период обучения? |  |  |
| Открыты ли границы принимающей страны для лиц Вашего гражданства? |  |  |
| Восстановлено ли транспортное сообщение с принимающей страной? |  |  |
| Вы ознакомились с условиями приема иностранных студентов в принимающем университете и готовы их выполнять? (карантин, дополнительные медицинские тесты и осмотры, проч.) |  |  |

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

 Дата Подпись Расшифровка подписи

Согласование декана получено:

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

 (факультет)

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

 (подпись)

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

 (ФИО)

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

 (дата)

1. Долгосрочная мобильность – обучение студента в зарубежном вузе сроком более трех месяцев. [↑](#footnote-ref-1)
2. Краткосрочная мобильность – обучение студента в зарубежном вузе сроком не более трех месяцев. [↑](#footnote-ref-2)