

Согласие обучающегося на осуществление исходящей академической мобильности

Я, Иванова Александра Ивановна,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

студентка факультета бизнеса и менеджмента, Б 38.03.05 2015 очная Бизнес-информатика, 2 курс, бакалавриат.

(студент/аспирант, факультет/институт, ОП, курс и уровень обучения)

паспорт 86 02 № 374562, выдан "1" августа 2015 года

выдавший паспорт орган Отделом УФМС России по Республике Карелия в г. Петрозаводске

проживающий(-щая) по адресу: Г. Москва, проспект Мира д. 10 кв. 47

Тел. +7985123 45 67

ПОДТВЕРЖДАЮ, что я был(а) полностью ПРОИНФОРМИРОВАН(а) и ОСОЗНАЮ, что в ходе проведения международной академической мобильности (далее – «мобильность»)

с "1" сентября 2020 г. по "30" декабря 2020г.

(сроки мобильности)

программа обмена

(наименование мобильности)

в государстве Нидерланды по адресу: _____

(юридический адрес принимающей стороны)

Warandelaan 2, 5037 AB, Tilburg, The Netherlands

принимающая сторона Tilburg University

могут произойти природные и техногенные катастрофы, стихийные бедствия, военные действия или вооруженные конфликты, террористические акты, несчастные случаи и другие события, в ходе которых под угрозу могут быть поставлены моя жизнь и здоровье (далее – «чрезвычайные обстоятельства»).

Я подтверждаю, что решение об участии в мобильности принималось мной лично, носит добровольный характер. Участие в мобильности осуществляется под мою ответственность. Я согласен, что я лично несу ответственность за мою жизнь и здоровье в то время, когда я нахожусь за пределами кампуса НИУ ВШЭ / за границей Российской Федерации.

Я ОЗНАКОМЛЕН с условиями и правилами нахождения в принимающей стране, миграционными правилами, правилами поведения в принимающей образовательной организации, рекомендациями для граждан, выезжающих за рубеж: МИДа РФ – для граждан РФ, либо иного уполномоченного органа – для граждан других стран, и порядком постановки на консульский учет.

Я ОСОЗНАЮ, что в случае нарушения мной указанных правил, мое участие в мобильности может быть прекращено раньше срока по решению принимающей стороны или местных властей.

Я ПОДТВЕРЖДАЮ, что мной была/будет приобретена медицинская страховка, действующая в течение ВСЕГО ПЕРИОДА моего пребывания на мобильности, удовлетворяющая ВСЕМ требованиям принимающей стороны и покрывающая как минимум расходы на оказание срочной медицинской помощи, в том числе в стационаре, транспортировку застрахованного лица в место постоянного проживания и посмертную репатриацию тела.

Добавлено примечание ([СAB1]): Необходимо указать данные действующего российского паспорта

Добавлено примечание ([СAB2]): Укажите фактический адрес проживания

Добавлено примечание ([СAB3]): Укажите Ваш действующий номер телефона

Добавлено примечание ([СAB4]): Укажите сроки Вашей мобильности

Добавлено примечание ([СAB5]): Укажите юридический адрес принимающего университета, можно найти на сайте или в Acceptance letter

Добавлено примечание ([СAB6]): Выберите второй вариант

МНЕ ИЗВЕСТНО, что на период мобильности координатором по исходящей мобильности от НИУ ВШЭ (далее – «координатор от НИУ ВШЭ») является:

Громова Инна Олеговна

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

**Менеджер Центра международной студенческой мобильности,
studyabroad@hse.ru, +7 (495) 772 95 90 доб. 27742**

(должность, адрес электронной почты, телефон)

Я ОБЯЗУЮСЬ:

в течение 10 рабочих дней с момента прибытия на программу мобильности отправить по электронной почте координатору от НИУ ВШЭ Форму приезда (Приложение 1), подписанную ответственным лицом и заверенную печатью партнерского вуза (при наличии);

в течение 5 рабочих дней с момента возвращения в НИУ ВШЭ отправить по электронной почте координатору от НИУ ВШЭ Форму отъезда, подписанную ответственным лицом и заверенную печатью партнерского вуза (при наличии).

В случае возникновения чрезвычайных обстоятельств:

Я ОСОЗНАЮ необходимость строго следовать всем указаниям уполномоченных представителей принимающей стороны, предоставлять необходимые документы и выполнять все действия или воздерживаться от таковых, если это необходимо в соответствии с действующим законодательством на территории принимающей стороны и локальными актами принимающей организации;

Я ОБЯЗУЮСЬ уведомить любыми доступными в чрезвычайных обстоятельствах способами о возникшей ситуации и своем положении:

назначенного координатора принимающей стороны (*ФИ, телефон, электронная почта* – каждое направляемое и получаемое письмо я обязуюсь дублировать на адрес координатора от НИУ ВШЭ);

консульское учреждение страны моего гражданства;

координатора от НИУ ВШЭ.

Я ПОДТВЕРЖДАЮ, что настоящим соглашением предоставляю НИУ ВШЭ право уведомлять обо ВСЕХ обстоятельствах, сообщенных мной или ставших известными НИУ ВШЭ о чрезвычайной ситуации, которая произошла во время осуществления мной участия в мобильности следующих лиц:

1) Иванов Иван Иванович, отец, +7 9856001234

(ФИО полностью, степень родства (если родственник), контактные данные)

2) Иванова Светлана Ивановна, сестра, vyshkina@yandex.ru, +7 9856123458

(ФИО полностью, степень родства (если родственник), контактные данные)

3) (добавить пункты при необходимости)

Я ПОДТВЕРЖДАЮ, что в случае возникшей в результате чрезвычайной ситуации необходимости моего досрочного выезда из города (*страны*), в котором осуществляется мобильность, я ОБЯЗУЮСЬ выполнить следующие действия:

в течение пяти суток с момента, когда установлена связь с координатором от НИУ ВШЭ, Я ОБЯЗУЮСЬ принять решение о том, чтобы выехать из города (*страны*), в котором осуществляется мобильность или остаться в данном городе (*стране*);

в случае принятия решения о выезде из города (страны) приобрести проездной документ ЗА СВОЙ СЧЕТ.

Добавлено примечание ([СAB7]): Если Вы едете на мобильность от Центра Международной студенческой мобильности, то Вы указываете Громову И. О., если Вы едете от факультета, то Вы указываете своего координатора на факультете, проверить, кто является координатором можно [здесь](#).

Стоимость проездного документа возмещается НИУ ВШЭ после соответствующего письменного обращения в уполномоченное подразделение. При этом Я СОГЛАШАЮСЬ с тем, что НИУ ВШЭ оставляет за собой право оценить обоснованность расходов на приобретение проездного документа и компенсировать его стоимость в том размере, который будет признан обоснованным в сложившейся ситуации;

В случае если у меня отсутствуют средства на приобретение проездного документа, необходимого для выезда из принимающей страны, Я ОСОЗНАЮ, что НИУ ВШЭ может принять решение о приобретении проездного документа на мое имя или направлении в мой адрес денежных средств в необходимом объеме в случае, если имеется такая техническая возможность и в сроки, которые будут возможны.

ПРАВИЛА, ИЗЛОЖЕННЫЕ В НАСТОЯЩЕМ СОГЛАСИИ, МНЕ ПОНЯТНЫ, Я СОГЛАСЕН (СОГЛАСНА) с его содержанием.



(подпись)

/ Иванова Александра Ивановна

(Ф.И.О.)

"15" июня 2020 г.

(дата)