|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ректору НИУ ВШЭ Н.Ю. Анисимову | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | от студента(тки) | |  | курса |
|  |  | очной формы обучения | | | |
|  |  | *(нужное отметить)* | | | |
|  |  | образовательная программа  бакалавриата/специалитета/магистратуры | | | |
|  |  | *(нужное выбрать)* | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | факультета | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество)* | | | |
|  |  | E-mail: |  | | |
|  |  | Моб. тел.: |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перевести меня с \_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| образовательной программы | | | | | | | | бакалавриата/ специалитета/ магистратуры | | | |
|  |  | |  | |  | |  | *(нужное отметить)* | | | |
| *,* | | | | | | | | | | | |
| *(наименование образовательной программы)* | | | | | | | | | | | |
| направление подготовки | | | | | | |  | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | *(код, наименование)* | | | |
| с места, финансируемое за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | | | | | | | | | | | с места по договору об оказании платных образовательных услуг |
| *(нужное отметить)* | | | | | | | | | | | |
| на образовательную программу | | | | | | | | | бакалавриата/ специалитета/ магистратуры | | |
|  | |  | |  | |  | | | *(нужное отметить)* | | |
|  | | | | | | | | |  | | |
| *,* | | | | | | | | | | | |
| *(наименование образовательной программы)* | | | | | | | | | | | |
| направление подготовки | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | *(код, наименование)* | | |
| на место, финансируемое за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | | | | | | | | | | на место по договору об оказании платных образовательных услуг | |
| *(нужное отметить)* | | | | | | | | | | | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(подпись студента)* | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю наличие | | | | | | | | | | | |
| места, финансируемого за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | | | | | | | | | | места по договору об оказании платных образовательных услуг | |
| *(нужное отметить)* | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Менеджер образовательной программы принимающей стороны |  |  |  |
|  | *(подпись)* | | *(расшифровка подписи)* |
|  |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | «СОГЛАСОВАНО» |
|  |  | Е.А. Крук |
|  |  | *И.о.директора МИЭМ НИУ ВШЭ, научный руководитель* |
|  |  |  |
|  |  | *(подпись/расшифровка подписи)* |
|  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |