|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ректору НИУ ВШЭ  |
|  |  | Я.И. Кузьминову |
|  |  | от студента (тки) |  | курса |
|  |  | очной формы обучения |
|  |  | образовательной программы бакалавриата «Психология» факультета социальных наук |
|  |  |  |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |  | E-mail: |  |
|  |  | Моб. тел.: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу отчислить меня с \_\_\_\_\_\_ курса факультета социальных наук |
| образовательной программы | бакалавриата «Психология» |
| направление подготовки  | 37.03.01. «Психология» |
| с места, финансируемого за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | с места по договору об оказании платных образовательных услуг |
| *(нужное отметить)* |
| в связи с переводом в |  |
|  |
|  |  |  |  |  | *(наименование образовательной организации)* |
| с |  |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |  |
| Справку, подтверждающую согласие образовательной организации зачислить меня |
| в порядке перевода в |  |
|  |
|  |  |  |  |  | *(наименование образовательной организации)* |  |
| Прошу выдать документ об образовании, на основании которого я был(а) |
| зачислен(а) в НИУ ВШЭ. |
|  |  |
|  | *(подпись)* |
|  |  |
| «Согласен» | *(расшифровка подписи)* |
|  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *Академический руководитель образовательной программы бакалавриата «Психология»* |  |
|  |  |
| *(подпись)* |  |
|  |  |
| *(расшифровка подписи)* |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |