|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ректору НИУ ВШЭ  |
|  |  | Я.И. Кузьминову |
|  |  | от студента (тки) |  | курса |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | факультета  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | *(наименование образовательной организации)* |
|  |  |  |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |  | E-mail:  |  |
|  |  | Моб. тел.: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить меня в порядке перевода на \_\_\_\_\_\_ курс факультета компьютерных наук, кампус Москва, образовательной программы бакалавриата «Программа двух дипломов НИУ ВШЭ и Лондонского университета «Прикладной анализ данных», направление подготовки 01.03.02 Прикладная математика и информатика, на место по договору об оказании платных образовательных услуг с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. |
| Подтверждаю, что обучение по образовательной программе |
|  |
| *(наименование образовательной программы)* |
| в |  |
|  |  |  |  |  | *(наименование образовательной организации)* |  |
| не является получением второго и последующего соответствующего образования. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(подпись)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |  | г |  |
|  |
| Подтверждаю наличие места по договору об оказании платных образовательных услуг |
| Начальник отдела сопровождения учебного процесса |  |  |
|  | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Согласен»  |
|  |
| *Академический руководитель образовательной программ* |
|  |
| *(подпись)* |
|  |
| *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |