|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ректору** Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики»Н.Ю. Анисимову |
|  | От ФИО студента |
|  | студента/-ки \_\_\_\_\_ курса |
|  | образовательной программы Полное название ОП |
|  | конт. тел.  |
|  | e-mail:  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к учебному процессу на укажите номер курса курсе в связи с окончанием академического отпуска с \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Подпись |

«СОГЛАСОВАНО»

Первый заместитель декана

Высшей школы бизнеса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Д.Л. Волков

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель декана по учебной работе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Ребязина

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.