|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | Ректору НИУ ВШЭ  |
|  |  | Н.Ю.Анисимову |
|  |  | от студента (тки) |  | курса |
|  |  | очной формы | обучения |
|  |  | факультета социальных наук НИУ ВШЭ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |  | E-mail: |  |
|  |  | Моб. тел.: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу отчислить меня с \_\_\_\_ курса факультета социальных наук, образовательная программа ВЫБРАТЬ с места, финансируемого за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания/ места по договору об оказании платных образовательных услуг в связи с переводом в  |
| *(название образовательной организации)* |
|  |
| с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |
| Справку, подтверждающую согласие образовательной организации зачислить меня в порядке перевода  |
|  |
| *(название образовательной организации)* |
| прилагаю. |
|  |
|  |
|  |
| Я уведомлен(а), что заказ справки об обучении или о периоде обучения производится на корпоративном портале (сайте) НИУ ВШЭ. |
|  |
|  |  |
| *(подпись)* |
|  |
| *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Согласен»  |
|   |
| *Должность руководителя факультета/ подразделения ДПО* |
|  |
| *(подпись)* |
|  |
| *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |