|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |
|  |  | | Ректору НИУ ВШЭ | | |
|  |  | | Н.Ю. Анисимову | | |
|  |  | | от студента (тки) \_\_\_\_ курса очной / очно-заочной/ заочной формы обучения | | |
|  |  | |
|  |  | | *(нужное отметить)*  образовательной программы бакалавриата / специалитета / магистратуры | |
|  |  | | *(нужное отметить)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | *(фамилия, имя, отчество)* | | |
|  | |
| E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Моб. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перевести меня ***без отчисления*** с образовательной программы, студентом которой я являюсь в порядке перевода на \_\_\_\_ курс факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, образовательной программы бакалавриата / специалитета / магистратуры «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» на место по договору об оказании платных образовательных услуг с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | |  |
|  |  |  |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | |
|  | | | | | | | |
| Подтверждаю наличие | | | | | | | |
| места по договору об оказании платных образовательных услуг | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Менеджер образовательной программы  *(текущей образовательной программы)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(расшифровка подписи)* |
| «Согласен»  Академический руководитель образовательной программы  *(текущей образовательной программы)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(расшифровка подписи)*  « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | «Согласен» | | |
| Академический руководитель  образовательной программы  *(образовательной программы,  на которую планируется перевод)* | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | |
| *(расшифровка подписи)* | | |
| « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | |