|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Ректору НИУ ВШЭ  |
|  |  | Н.Ю. Анисимову |
|  |  | от студента (-ки) |  | курса |
|  |  | очной формы обучения |
|  |  | факультета  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | *(наименование образовательной организации)* |
|  |  |  |
|  |  | *(ФИО в родительном падеже)* |
|  |  | E-mail:  |  |
|  |  | Моб. тел.: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу зачислить меня в порядке перевода на \_\_\_\_\_\_ курс Высшей школы бизнеса |
| образовательной программы | бакалавриата «Бизнес-информатика» |
| направление подготовки | 38.03.05. «Бизнес-информатика» |
| на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета | место по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| *(нужное отметить)* |
| с |  |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |  |
| Подтверждаю, что обучение по образовательной программе бакалавриата |
|  |
| *(наименование образовательной программы)* |
| в |  |
|  |  |  |  |  | *(наименование образовательной организации)* |  |
| не является получением второго и последующего соответствующего образования[[1]](#footnote-1). |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(подпись и расшифровка)* |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 20 |  |  | г |  |
|  |
| Подтверждаю наличие |
| места, финансируемого за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета | места по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| *(нужное отметить)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Менеджер ЦСУП образовательной программы бакалавриата «Бизнес-информатика» |  |  |
|  | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Согласен»  |
| Зараменских Е.П. |
| *Академический руководитель образовательной программы* |
|  |
| *(подпись)* |
|  |
| *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

1. Не указывается при переводе на программы бакалавриата для лиц, имеющих высшее или среднее профессиональное образование. [↑](#footnote-ref-1)