|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 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 «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. |