|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Ректору НИУ ВШЭ | | | | |
|  |  | Н.Ю. Анисимову | | | | |
|  |  | 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 физики кампуса Москва | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(факультет, кампус)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| образовательной программы | | | | | | | | | | | бакалавриата | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | *(нужное отметить)* | | | | | | | | | | | | |
| *Физика ,* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование образовательной программы)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| направление подготовки | | | | | | | | | | 03.03.02 Физика | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | |  | *(код, наименование)* | | | | | | | | | | | | |
| на место, финансируемое за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | | | | | | | | | | | | | на место по договору об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | | | | |
| *(нужное отметить)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с |  | | |  | | | 20 | |  | | г. |  | | | |  |  | | | |  | |  |
| Подтверждаю, что обучение по образовательной программе | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Физика | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование образовательной программы)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в | | НИУ ВШЭ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | |  | |  | | *(наименование образовательной организации)* | | | | | | | | | | | |  |
| не является получением второго и последующего соответствующего образования[[1]](#footnote-1). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | *(подпись)* | | | | | | | | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  |  | |  |  | | 20 |  |  | г |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подтверждаю наличие | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| места, финансируемого за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | | | | | | | | | | | | места по договору об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | | | | | |
| *(нужное отметить)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник отдела сопровождения учебного процесса |  |  |
| *(наименование должности согласно штатному расписанию)* | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Согласен» |
|  |
| *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)