Ректору НИУ ВШЭ

Н.Ю. Анисимову

от студента(ки) Выберите элемент. курса\_\_\_\_\_\_\_ группы

ОП «Выберите элемент.»

Факультета креативных индустрий

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

конт. тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу допустить меня к учебному процессу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) в связи с окончанием предоставленного мне академического отпуска.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Прошу перевести меня

|  |  |
| --- | --- |
| без отчисления с образовательной программы, студентом которой я являюсь[[1]](#footnote-1) | с отчислением с образовательной программы, студентом которой я являюсь |

*(нужное отметить)*с \_\_\_\_\_\_ курса факультета |
|  |
| *(факультет, кампус)* |
| образовательной программы | бакалавриата/ специалитета/ магистратуры |
|  |  |  |  |  | *(нужное отметить)* |
| *,* |
| *(наименование образовательной программы)* |
| направление подготовки |  |
|  |  |  |  |  | *(код, наименование)* |
| с места, финансируемое за счет субсидий из федерального бюджета на выполнение государственного задания | с места по договору об оказании платных образовательных услуг |
| *(нужное отметить)* |
| на \_\_\_\_\_ курс факультета |  |
|  |
| *(факультет, кампус)* |
| образовательной программы | бакалавриата/ специалитета/ магистратуры |
|  |  |  |  | *(нужное отметить)* |
| *,* |
| *(наименование образовательной программы)* |
| направление подготовки |  |
|  |  |  |  | *(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. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(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)* |
| Менеджер образовательной программы |  |  |  |
| *(наименование образовательной программы)* | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |
|  |  |  |
| «Согласен» |  | «Согласен» |
| *Академический руководитель образовательной программы*  |  | *Академический руководитель образовательной программы*  |
|  |  |  |
| *(подпись)* |  | *(подпись)* |
|  |  |  |
| *(расшифровка подписи)* |  | *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

1. Перевод возможен только на вакантное платное место для перевода. [↑](#footnote-ref-1)