

Приложение 6
к Положению об академической
мобильности студентов
Национального
исследовательского
университета «Высшая школа
экономики»

Академическому руководителю ОП

от

(ФИО полностью)

Студента (ки)

_____ курса, группы _____

Заявление

Прошу Вас направить меня на обучение в

(название университета, образовательной организации)

в период с _____ по _____.

Для изучения дисциплин в соответствии с перечнем в ИУП (в приложении к
заявлению)

Обязуюсь выполнять условия учебного плана.

Дата

Подпись

Расшифровка подписи

Согласовано:
Академический руководитель базовой ОП

(подпись)

(ФИО)

(Дата)