|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | |
|  |  | | Ректору НИУ ВШЭ | |
|  |  | | Н.Ю. Анисимову | |
|  |  | | от студента 2 курса | |
|  |  | | очной формы обучения | |
|  |  | | *название образовательной организации* | |
|  |  | | НИУ ВШЭ, Москва | |
|  |  | | *(наименование образовательной организации)*  *укажите ФИО* | |
|  |  | | *(фамилия, имя, отчество)* | |
|  |  | | E-mail: | *электронная почта* |
|  |  | | Моб. тел.: | *мобильный телефон* |

**Заявление о переводе в другую образовательную организацию**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу рассмотреть заявление о моем переводе с образовательной программы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, направление подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НИУ ВШЭ, студентом которой я являюсь, в *название образовательной организации*.  Являюсь студентом, принятым на обучение в пределах установленной Правительством Российской Федерации квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации. | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  |  |  |  |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* |  |
|  |  |  |  |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Менеджер образовательной программы | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(расшифровка подписи)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «Согласен при условии согласия Министерства образования Российской Федерации на перевод» |
| Академический руководитель образовательной программы |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* |
|  |
| *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |