|  |  |
| --- | --- |
| Заявка № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от « » 20 г. | Председателю Конкурсной Комиссии  |
| Галишниковой Вере Владимировне  |
| от (ФИО): |
|  |
| Институт, курс, группа: |
| Тел.: |
| Эл. почта: |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу рассмотреть возможность моего участия в программе международной академической мобильности НИУ МГСУ |
|  |
| *(название программы)* |
| для прохождения обучения в течение 1 семестра в |
|  |
| *(указать название зарубежной ОО)* |
| в период с ……20….. г. по …….20….. г. |
| На время прохождения обучения в |
|  |
| *(указать название зарубежной ОО)* |

|  |
| --- |
|  Я продолжаю освоение основной профессиональной образовательной программы в НИУ МГСУ. |
|  |
|  Согласен на освоение мною части дисциплин образовательной программы НИУ МГСУ |
|  |
| *(указать шифр и направление подготовки НИУ МГСУ)* |
|  |
|  Согласен на обучение по индивидуальному учебному плану |

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

 *Дата Подпись Расшифровка подписи*

Согласовано:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор института | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(ФИО)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(Дата)* |

Средний балл результатов обучения

Зам. начальника УМЦ