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 международных программах академической мобильности НИУ МГСУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать наименование программы)*

для прохождения обучения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать страну, город, ОО для прохождения программы обучения)*

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

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *дата* |  | *подпись* |  | *расшифровка подписи* |

Согласованно:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Директор института |  |  |  |
|  | *ФИО* |  | *Подпись* |
|  |  |  | *Дата* |

Средний балл результатов обучения -

Зам. начальника УМЦ