

Директору Центра международной студенческой  
мобильности  
Дирекции по интернационализации  
В.В. Соколовой  
ТО:  
V.V. Sokolova  
Head of Student International Mobility Office  
Department of Internationalisation  
от студента  
from student:

\_\_\_\_\_  
(ФИО) / (student's full name)

\_\_\_\_\_  
(фак-т) / (faculty)

\_\_\_\_\_  
(образовательная программа)/(study program)

\_\_\_\_\_  
(курс и уровень обучения) / (year and level)

### Заявление Request

Прошу рассмотреть мою конкурсную заявку на участие в долгосрочной международной академической мобильности студентов в рамках общеуниверситетских соглашений согласно следующему порядку приоритетов:

*I hereby request to take part in the call for the long-term international student academic mobility as part of university-wide agreements in the following order of priority:*

1/ \_\_\_\_\_,  
(название университета, учебного заведения) / (name of the educational institution) (страна, город) / (city, country)  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
From to

2/ \_\_\_\_\_,  
(название университета, учебного заведения) / (name of the educational institution) (страна, город) / (city, country)  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
From to

3/ \_\_\_\_\_,  
(название университета, учебного заведения) / (name of the educational institution) (страна, город) / (city, country)  
в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.  
From to

Учебные планы на период планируемой мобильности прилагаю к заявлению.  
Individual curricula for the mobilities under consideration enclosed hereto.

\_\_\_\_\_  
Дата (Date) Подпись (Signature) Расшифровка подписи / (Printed name)

Заполняется учебным офисом/To be filled in by the Study Office

Средний текущий балл/  
Average current grade: \_\_\_\_\_/10

Средний кумулятивный балл/  
Average cumulative grade: \_\_\_\_\_/10

Текущий рейтинг/Current ranking: \_\_\_\_\_  
Кумулятивный рейтинг/Cumulative ranking: \_\_\_\_\_

Оценка за независимый экзамен по английскому языку/  
HSE Independent English Exam grade: \_\_\_\_\_

Согласование администрации  
образовательной программы получено:  
Approved by the Administration  
of the Study Program:

\_\_\_\_\_  
(подпись) / (signature)

\_\_\_\_\_  
(ФИО) / (full name)

\_\_\_\_\_  
(дата) / (date)