

Начальнику Отдела поддержки иностранных студентов  
Дирекции по интернационализации  
С.Р. Садыковой  
TO:  
S.R. Sadykova  
Head of International Students Support Unit,  
Office 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 программах 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: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) / (signature)

\_\_\_\_\_  
(ФИО) / (full name)

\_\_\_\_\_  
(должность) / (position)

\_\_\_\_\_  
(дата) / (date)