Академическому руководителю

To the Academic Director of the Programme

(образовательная программа) /

(*degree programme*)

(ФИО академического руководителя) /

(*Academic Director’s full name*)

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 программе двух дипломов в рамках соглашения НИУ ВШЭ – Санкт-Петербург с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

*I hereby request to take part in the call for application the double degree programme in accordance with the agreement of HSE St Petersburg and \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:*

Дата *(Date)* Подпись *(Signature)* Расшифровка подписи / *(Printed name)*

Согласование администрации образовательной программы получено:

*Approved by the Administration*

*of the Study Program:*

(подпись) / *(signature)*

(ФИО) / *(full name)*

(должность) */ (position)*

(дата) */ (date)*