Начальнику отдела сопровождения учебного процесса в магистратуре англоязычных образовательных программ Лещинской Е.А.

 *TO: Leshchinskaia E.A..*

*Head of Curriculum Support Department for English-taught Master’s Programmes*

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 QTEM с направлением на долгосрочную международную мобильность согласно следующему порядку приоритетов:

*I hereby request to take part in the call for the QTEM Programme with participation in long-term international student academic mobility 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*

4/ ,

(название университета, учебного заведения) / *( name of the educational institution)* (страна, город) / *(city, country)*

в период с по .

*From to*

5/ ,

(название университета, учебного заведения) / *( name of the educational institution)* (страна, город) / *(city, country)*

в период с по .

*From to*

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)*