**Приложение А**

Ректору ПГГПУ

 Егорову К.Б.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО )

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить меня на обучение в рамках программы академической мобильности в ФГБОУ ВО «Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет» в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ознакомлен и обязуюсь соблюдать правила пребывания иностранного гражданина на территории Российской Федерации.

Обязуюсь выполнять условия индивидуального учебного плана. Учебный план прилагаю.

Обучение проводится в соответствии с договором/соглашением об академическом обмене между ПГГПУ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(дата) (подпись) (расшифровка)

Ректору ПГГПУ

Егорову К.Б.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить меня на обучение в рамках программы академической мобильности в: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(название организации, вуза-партнера, город)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ознакомлен и обязуюсь соблюдать правила пребывания иностранного гражданина на территории \_\_\_\_\_\_\_(принимающей страны)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Обязуюсь выполнять условия индивидуального учебного плана. Учебный план прилагаю.

Обучение проводится в соответствии с договором/соглашением об академическом обмене между ПГГПУ и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(дата) (подпись) (расшифровка)

Зав. кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Декан обучающего факультета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зав. ОМД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник УМУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_