**Председателю**

**Правления - Ректору АО «МУИТ»**

**А. А. Исахову**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **от студента \_\_\_\_\_ курса, дневного**

 **отделения специальности \_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(шифр и наименование)*

**группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Ф.И.О. студента)*

**Контактные тел.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Эл.адрес**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру на участие в программе академической мобильности в университет **(название университета, страна**) на осенний семестр 2025-2026 учебного года.

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

*(Подпись студента)*

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

 *(Дата)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***ФИО***  | ***Подпись*** |
| Проректор по академической деятельности: Мустафина А. К. |  |
| Директор ДМСиАМ: Темирбекова М.Н. |  |
| Декан факультета:(3 этаж) |  |
| Зав.кафедры: |  |

 **Председателю**

**Правления Ректору АО «МУИТ»**

**А. А. Исахову**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **от студента \_\_\_\_\_ курса, дневного**

 **отделения специальности \_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(шифр и наименование)*

**группы \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(Ф.И.О. студента)*

**Контактные тел.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Эл.адрес**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру на участие в программе академической мобильности в университет **(название университета, страна**) на весенний семестр 2025-2026 учебного года.

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

*(Подпись студента)*

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

 *(Дата)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***ФИО***  | ***Подпись*** |
| Проректор по академической деятельности: Мустафина А. К. |  |
| Директор ДМСиАМ: Темирбекова М.Н. |  |
| Декан факультета:(3 этаж) |  |
| Зав.кафедры: |  |