|  |  |
| --- | --- |
| Директору |  |
|  | аббревиатура института |
| от студента |  |
|  | фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| группы |  |
|  | название учебной группы |
| основа обучения |  |
|  | госбюджетная, договорная, целевое обучение/прием |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу включить меня в группу с обучением исключительно с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (ЭО и ДОТ) в осеннем семестре 2020/2021 учебного года в связи с :

|  |
| --- |
|  |
| указать причину:   1. отсутствием возможности прибыть к месту обучения в Москву 2. наличием ограничений на передвижение в связи с COVID-19 3. опасениями за свое здоровье в условиях сложной эпидемиологической обстановки в Москве |

При наличии академической задолженности согласен на ее ликвидацию с использованием ЭО и ДОТ.

Обязуюсь соблюдать все требования и рекомендации Роспотребнадзора и Минобрнауки России по профилактике новой коронавирусной инфекции и разработанные в ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» на их основе правила.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| подпись студента | фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | дата подписания |