**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ «МЭИ»**

**Институт** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование)*

**Кафедра** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать наименование)*

**Директору по международному сотрудничеству**

**Гуличевой Е.Г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **от заведующего кафедрой** | |  |  |
|  | *(Фамилия И.О.)* | |

**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Просим направить обучающегося по программе | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | *(казать уровень образования)* | | | | | | |  |
|  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| *(группа для студентов/ год обучения для аспирантов)* | | | | | | |  | *(Фамилия Имя Отчество обучающегося)* | | | | | | | | | | | |  |
| место рождения: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | *(указать в соответствии с записью в паспорте)* | | | | | | | | | | | | | | |  |
| направление подготовки/специальность | | | | | | | | |  |  | |  | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | *(код)* | |  | | *(наименование)* | | | | | | |
| в |  | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |  |  |
| *(название принимающей образовательной организации)* | | | | | | | | | | | |  | | | *(страна)* | | |  | *(город)* |  |
| для участия в | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | *(цель направления)* | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| сроком | | с |  | | | по | |  | | | | | | | . | |  |  |  |  |
|  | |  | *ДД. ММ. ГГ.* | | |  | | *ДД. ММ. ГГ.* | | | | | | |  | |  |  |  |  |
|  | |  |  | | |  | |  | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
| Оплата проезда и проживания в | | | | | | |  | | | | за счёт | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | *(страна)* | | | |  | | | | | *(источник финансирования: за счет принимающей стороны и(или) личных средств* | | | |  |
| На период обучения в зарубежной образовательной организации обучающемуся предоставляется  (*академический отпуск или индивидуальный график обучения)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

Обучающийся

(*Фамилия Имя Отчество)*

обязуется предоставить в ДМС отчёт в печатном и электронном виде ([oms.mpei@gmail.com](mailto:oms.mpei@gmail.com)) не позднее 3 дней после возвращения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Контактная информация обучающегося: | | | Тел. | | |  | | |  |  |
|  | | | E-mail | | |  | | |  |  |
|  | **Зав. кафедрой** |  |  | |  | |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | |  |
|  |  | *(подпись)* | |  | *(Фамилия И.О.)* | |  |  | | |

**СОГЛАСОВАНО:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Директор института** | |  | |  | |  | | |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | |
|  | |  | | *(подпись)* | |  | | *(Фамилия И.О.)* | | |  |  | |
| **Начальник учебного отдела** | |  | |  | |  | |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | | |
|  | | *(подпись)* | |  | | *(Фамилия И.О.)* | |  |  | | |