

Приложение №1 к Положению об академической мобильности

И.о. ректора НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург

Гришкову В.Ф.

от *Иванова Ивана Ивановича*

студента 2 курса

очной формы обучения

*института/факультета*

*201 группы*

обучающегося по направлению *шифр и название*

*мобильный телефон, e-mail*

### Заявление

Прошу Вас рассмотреть мою кандидатуру для обучения в *Полное наименование принимающего университета* на период *весеннего / осеннего семестра* \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ учебного года по программе академической мобильности.

*Дата*

*Подпись*

Согласовано:

Декан факультета

Заведующий кафедрой

Куратор группы

Начальник Центра международных

образовательных программ