

Ректору  
Харківської державної академії дизайну і  
мистецтв

**проф. Олександр Соболев**

студента \_\_\_\_\_ курсу, групи \_\_\_\_\_  
СВО «Бакалавр/ Магістр»

\_\_\_\_\_  
(шифр, назва ОПП)

\_\_\_\_\_  
прізвище, ім'я, по батькові

### **ЗАЯВА**

Прошу дозволити мені взяти участь у \_\_\_\_\_ (конкурс: навчання, стажування, проходження практики) до \_\_\_\_\_ (вказати повну назву закладу, що приймає українською та англійською мовами оригіналу; місто та країну закладу) ОПП \_\_\_\_\_ (вказати на який факультет, освітню програму) за програмою (зазначити назву програми: міжнародної/внутрішньої академічної мобільності) на період з \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ (зазначити термін перебування на навчанні). Фінансування навчання/ стажування здійснюється за рахунок (вказати джерело фінансування). Після повернення в 10-денний термін зобов'язуюсь подати звіт та копію паспорту.

**Погоджено:**

Декан факультету \_\_\_\_\_  
(назва) (підпис) (ініціали прізвище)

Завідувач кафедри \_\_\_\_\_  
(назва) (підпис) (ініціали прізвище)

електронна адреса апліканта:

контактний телефон апліканта: