|  |
| --- |
| Первому проректору  Университета ИТМО  Козловой Д.К. |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на право прохождения стажировки в EURECOM.

|  |  |
| --- | --- |
| Студент / аспирант: |  |
| фамилия, имя, отчество |  |
| телефон, e-mail |  |
| номер группы |  |
| образовательная программа (для студентов)  специальность (профиль) (для аспирантов) |  |
| факультет |  |
| тема научной работы |  |
| Фамилия И.О. научного руководителя |  |
| Цель поездки | Стажировка в рамках проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место проведения мероприятия: |  |
| страна, город | Франция, София-Антиполис |
| организация | EURECOM |
| Желательные даты начала и окончания стажировки (общая продолжительность стажировки должна совпадать с продолжительностью в описании проекта): |  |
| начала |  |
| окончания |  |

Студент (ФИО, подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Научный руководитель (для студентов и аспирантов) (ФИО, подпись)

Руководитель образовательной программы (для студентов) (ФИО, подпись)

Руководитель подразделения по совмещаемой работе (если заявитель трудоустроен в ИТМО) (ФИО, подпись)