



Name of student: .....

Sending institution:

..... Country: .....

**CHANGES TO ORIGINAL PROPOSED STUDY PROGRAMME/LEARNING AGREEMENT**  
(to be filled in ONLY if appropriate)

Course unit code (if any) and page no. of the information package	Course unit title (as indicated in the information package)	Deleted course unit	Added course unit	Number of credits
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

if necessary, continue this list on a separate sheet

Student's signature

..... Date: .....

**SENDING INSTITUTION**

We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved.

Signature Institute / Faculty Head

Responsible person signature

.....

Date: ..... Date: .....

**RECEIVING INSTITUTION**

We confirm by the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved.

Signature Institute / Faculty Head

Responsible person signature

.....

Date: ..... Date: .....

Перевод:

**СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОБУЧЕНИИ  
АКАДЕМИЧЕСКИЙ ГОД 20.../20...**

Фамилия и имя обучающегося: .....
Направляющая организация: .....
..... Страна: .....

**ДЕТАЛИ ПРЕДЛОЖЕННОЙ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ ЗА РУБЕЖОМ  
СОГЛАШЕНИЯ ОБ ОБУЧЕНИИ**

Принимающая организация: .....
..... Страна: .....

Код дисциплины (если используется) и номер страницы Информационного пакета	Название дисциплины (в соответствии с названием в Информационном пакете)	Количество кредитов
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

При необходимости продолжите этот список на отдельном листе  
Необходимо обеспечить справедливость перевода оценок и проинформировать студента о методологии

Уровень языковой компетенции в \_\_\_\_\_ [указать основной язык обучения], который обучающийся уже имеет или соглашается приобрести к началу периода исследования:  
A1  A2  B1  B2  C1  C2  Родной язык

Подпись обучающегося .....	Дата: .....
----------------------------	-------------

<b>НАПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ</b>	
Мы подтверждаем, что согласны с предложенной программой обучения за рубежом/соглашением об обучении.	
Подпись руководителя института/факультета .....	Подпись ответственного лица .....
Дата: .....	Дата: .....

<b>ПРИНИМАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ</b>	
Мы подтверждаем, что согласны с предложенной программой обучения за рубежом/соглашением об обучении.	
Подпись руководителя института/факультета .....	Подпись ответственного лица .....
Дата: .....	Дата: .....

Фамилия и имя обучающегося: .....

Направляющая организация: .....

..... Страна: .....

**ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПРЕДЛОЖЕННОЙ ПРОГРАММЫ  
/СОГЛАШЕНИЯ ОБ ОБУЧЕНИИ**  
(заполняется ТОЛЬКО при необходимости)

Код дисциплины (если используется) и номер страницы Информационного пакета	Название дисциплины (в соответствии с названием в Информационном пакете)	Не изученные дисциплины	Добавленные дисциплины	Количество кредитов
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

При необходимости продолжите этот список на отдельном листе

Подпись обучающегося

Дата: .....

**НАПРАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

Мы подтверждаем, что согласны с вышеперечисленными изменениями, произведенными в первоначально подписанной программе обучения/соглашении об обучении.

Подпись руководителя института/факультета

Подпись ответственного лица

Дата: .....

Дата: .....

**ПРИНИМАЮЩАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ**

Мы подтверждаем, что согласны с вышеперечисленными изменениями, произведенными в первоначально подписанной программе обучения/соглашении об обучении.

Подпись руководителя института/факультета

Подпись ответственного лица

Дата: .....

Дата: .....