**EСTS**

**LEARNING AGREEMENT / СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОБУЧЕНИИ**

Photograph /

Фотография

Student’s Full Name/ФИО студента:

Home Institution / Направляющий университет:

Country/ Страна:

Academic year/Учебный год: 20 /20

Host Institution/Принимающий университет:

Country/ Страна:

Faculty / Факультет:

Duration / Сроки: from/ от to/до

**DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAM ABROAD**

**ОСОБЕННОСТИ ПРЕДЛОЖЕННОЙ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name of Host Institution (in Russian/ English) / Название дисциплины принимающего ВУЗа (на русском/ английском) | Number of Hours / Credits / Количество часов/зачетных единиц | Name of Subject according to the Home University Curriculum / Название дисциплины по УП направляющего ВУЗа к перезачету | Number of Hours / Credits / Количество часов/зачетных единиц |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Student`s signature / подпись студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date/ дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SENDING INSTITUTION / НАПРАВЛЯЮЩИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

We confirm that the proposed study program is approved/ Данным подтверждаем, что предложенная программа обучения согласована.

|  |  |
| --- | --- |
| Head of Structural Unit /Руководитель структурного подразделенияSignature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Full name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Supervising Vice-Rector/ Курирующий проректор Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Full name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RECEIVING INSTITUTION / ПРИНИМАЮЩИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

We confirm that the proposed study program is approved/ Данным подтверждаем, что предложенная программа обучения согласована.

|  |  |
| --- | --- |
| Head of Structural Unit /Руководитель структурного подразделенияSignature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Full name /ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Supervising Vice-Rector / Курирующий проректор Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Full name /ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |