**EСTS**

**LEARNING AGREEMENT / СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОБУЧЕНИИ**

Photograph /

Фотография

Student’s Full Name/ФИО студента: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sending institution / Направляющий университет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Country/ Страна: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Academic year/Учебный год 20…/20…

Receiving institution/Принимающий университет:

Country/Страна:

Department/Факультет ……………………………………………………………………

Duration / Сроки: from/ от…………………….to/до…………………….

**DETAILS OF THE PROPOSED STUDY PROGRAMME ABROAD**

**ОСОБЕННОСТИ ПРОГРАММЫ ОБУЧЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| Course unit title/ название курса | Number of ECTS credits/ количество кредитов |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total / Итого** |  |

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

**SENDING INSTITUTION / НАПРАВЛЯЮЩИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Departmental coordinator/руководитель структурного подразделения  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Institutional coordinator / Курирующий проректор  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RECEIVING INSTITUTION / ПРИНИМАЮЩИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Departmental coordinator/руководитель структурного подразделения  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Institutional coordinator / Курирующий проректор  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Changes to original proposed study programme/learning agreement / Изменения к предложенной программе обучения/соглашению об обучении**

(to be filled in only if appropriate/заполнять в случае необходимости)

Student’s Full Name / ФИО студента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sending institution / Направляющий вуз:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Country / страна:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Course unit title / название курса** | **Deleted**  **course unit /**  **курс отменен** | **Added**  **course unit / курс добавлен** | **Number of ECTS credits / количество кредитов** |
| ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- | O  O  O  O  O  O  O  O | O  O  O  O  O  O  O  O | ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

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

**SENDING INSTITUTION / НАПРАВЛЯЮЩИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Departmental coordinator/руководитель структурного подразделения  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Institutional coordinator / Курирующий проректор  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**RECEIVING INSTITUTION / ПРИНИМАЮЩИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Departmental coordinator/руководитель структурного подразделения  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Institutional coordinator / Курирующий проректор  Signature/подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Name/ФИО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Date/дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |