Ректору ФГБОУ ВО «ВГУ»

Ендовицкому Д.А.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО полностью*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*серия, номер,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*кем, когда выдан*

зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*индекс, область, населенный пункт,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*улица, дом, корпус, квартира*

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление

 Прошу (допустить) зачислить в порядке перевода из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *наименование образовательной организации, из которой переводится обучающийся*

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс

 *дата*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*код направление, специальность*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*форма обучения (очная, очно-заочная, заочная)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*финансирование (бюджет, договор)*

 Если обучение за счет федерального бюджета, заверяю, что обучение по образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования. С условиями перевода ознакомлен и полностью согласен(на).

Приложения:

 1. справка о периоде обучения

 2. выписка из приказа об отчислении из образовательной организации в связи с переводом в ВГУ

 3. заверенная копия свидетельства о государственной аккредитации с приложением.

\_\_.\_\_.20\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Подпись*

Декан (зам декана) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_.\_\_.20\_\_

*подпись расшифровка подписи*

 Документы проверены\*:

Начальник СОК\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Н. Каширина \_\_.\_\_20\_\_

 подпись

 Начальник ОПНПКиИА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Л.Н.Костина \_\_.\_\_20\_\_

 подпись

\*\* виза по программе СПО, бакалавров, специалистов, магистров –начальника СОК; обучающихся по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, ординатуре – начальника ОПНПКиИА