|  |
| --- |
| Ректору РГГМУ От обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Фамилия)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Имя, Отчество)*Факультет (институт)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Направление подготовки (специальность): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  |

**Заявление**

Прошу рассмотреть вопрос о моём переходе с платного обучения на место, финансируемое из средств федерального бюджета в связи с тем, что (указывается обоснование просьбы):

□ успеваемость за период платного обучения соответствует условиям перевода, дисциплинарных взысканий не имею

□ отношусь к указанной в подпунктах б-в пункта 6 Положения о порядке и случаях перехода студентов, обучающихся по образовательным программам высшего образования с платного обучения на бесплатное

Прилагаю:

1. Ксерокопия зачётной книжки/ справка об успеваемости за последние 2 семестра заверенная деканатом/дирекцией;
2. Другие документы: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Согласование:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Информация о вакансиях** |  **Заключение декана/директора** (кратко) | Декан факультета/ директор института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата)* |
| 1. Декан факультета/ директор института
 | *Успеваемость за последние 2 семестра:*  |
| **«5»** | **«4»** | **«3»** |
|  |  |  |
| *Информация о дисциплинарных взысканиях:* |
| **Имеет** | **Не имеет** |
| *Общественная и научная деятельность:* |
| **Участвует** | **Не участвует** |
| *Информация о наличии вакантных бюджетных мест* |
| **Да** | **Нет** |
| 1. Информация о наличии/отсутст-вии задолженности по оплате обучения (Управление ПТС)
 |   |  |
| 1. Председатель Совета обучающихся
 |  |  |

Оригинал документа об образовании находится в РГГМУ: ***ДА НЕТ*** *(нужное подчеркнуть)*

Согласен на обработку персональных данных.

С Порядком перехода на бюджетную форму обучения ознакомлен.

Подпись заявителя *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Заявление принято в Управление ПТС «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Сотрудник Управления ПТС *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись*