|  |
| --- |
| Ректору РГГМУ От студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет/институт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Направление подготовки (специальность):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 категории, указанной в подпунктах б-в пункта 4.1. 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, заверенные деканатом факультета/дирекцией института;
2. Другие документы: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Согласование:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подразделение/должность | Заключение  | Подпись  |
| 1. Декан факультета/ директор института

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Наименование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета/института | Успеваемость за последние 2 семестра: | Декан факультета/ директор института\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата |
| **«5»** | **«4»** | **«3»** |
|  |  |  |
| Информация о дисциплинарных взысканиях: |
| **Имеет** | **Не имеет** |
| Общественная и научная деятельность: |
| **Участвует** | **Не участвует** |
| Информация о наличии вакантных бюджетных мест |
| **Есть** | **Нет** |
|  1. Управление приема и трудоустройства студентов
 |  Информация о наличии/отсутствии (нужное подчеркнуть) задолженности по оплате обучения по состоянию на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать дату).  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия И.О. |
| 1. Председатель Совета обучающихся
 |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия И.О. |

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

Согласен на обработку персональных данных.

С Положением о порядке и случаях перехода студентов, обучающихся по образовательным

программам высшего образования с платного обучения на бесплатное ознакомлен.

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

Заявление принято в Управление ПТС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Сотрудник Управления ПТС *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* подпись *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Фамилия И.О.