Врио ректора ГАОУ ВО ЛО «ГГУ»
Емельянову Н. П.
от _____
_____
(ФИО полностью)
Проживающего по адресу: _____
_____
Контактный тел.: _____

Заявление.

Прошу рассмотреть возможность моего перевода из _____
_____
(полное наименование учебного заведения)
_____
(наименование образовательной программы)
_____
(профиль направления)
с ____ курса, форма обучения_____.
(очной, очно-заочной, заочной)

На _____
(наименование образовательной программы)
_____
(профиль направления)

Подтверждаю отсутствие ограничений, предусмотренных для освоения соответствующей образовательной программы за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных ч. 5 ст. 68, ч. 8 ст. 69 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п. 2 ст. 6 Федерального закона от 21 декабря 1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»

_____ /_____/
(подпись) (ФИО)

При отсутствии вакантных бюджетных мест согласен на обучение по договору об оказании платных образовательных услуг. _____
(подпись)

С Положением ГГУ о переводе обучающихся ознакомлен.

_____ /_____/
(подпись) (ФИО)

Прилагаемые документы:
_____
_____

_____ _____ /_____/
(дата) (подпись) (ФИО)

Рассмотреть на заседании комиссии.

Декан факультета

_____ _____ /_____/
(дата) (подпись) (ФИО)