

О.К.
В ПРИКАЗ

«__» _____ 20__ г.

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ
имени адмирала С.О. Макарова»
Барышникову С.О.

от Ф. _____

И. _____

О. _____

проживающего по адресу

моб. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить по переводу на __ курс __ семестр направления подготовки / специальности

форма обучения _____

(очная, очно - заочная (вечерняя), заочная)

на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)

с предоставлением общежития / без общежития / с регистрацией (нужное подчеркнуть)

Являюсь обучающимся _____

(наименование вуза)

__ курса специальности / (направления) _____

Обучаюсь на местах, финансируемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на местах с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами.

Обучение по соответствующей образовательной программе является / не является получением второго или последующего соответствующего образования

Ограничения, предусмотренные для освоения соответствующей образовательной программы за счет бюджетных ассигнований, отсутствуют.

О себе сообщаю: Гражданство _____

дата и место рождения _____

пол: м ж

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации _____

адрес эл. почты _____

отношусь к следующей категории лиц:

лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, инвалиды;

дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

К заявлению прилагаю: справку об обучении

академическую справку № _____ от _____

другие документы _____

Я ознакомлен (а) с:

Уставом ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова;

Лицензией на право ведения образовательной деятельности;

Свидетельством о государственной аккредитации;

Правилами внутреннего распорядка обучающихся;

С необходимостью прохождения медицинской комиссии ознакомлен(а) _____

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

Выписка из Протокола заседания аттестационной комиссии

№ _____ от «__» _____ 20__ г.

Аттестационная комиссия института _____ / ЦОКУП ЗФО

в составе _____

рассмотрев, личное заявление претендента, справку о периоде обучения, по итогам перезачета (переаттестации)

ПОСТАНОВИЛА:

Признать возможным зачислить _____

на ___ курс ___ семестр специальности (направления бакалавриата/магистратуры) _____

_____ на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами

Внести в индивидуальный учебный план на 20__ / 20__ разницу в учебных программах. (Объем программы за один учебный год при обучении по индивидуальному плану вне зависимости от формы обучения не может превышать количество зачетных единиц, установленных ФГОС ВО)

курс	дисциплина	ЗЕ	зачет / экзамен *

Приступить к занятиям согласно графику учебного процесса с _____

Директор института (Декан) / Директор ЦОКУП ЗФО _____ / _____

Члены комиссии: _____

С индивидуальным планом - графиком ознакомлен:

«СОГЛАСОВАНО»
Начальник УМУ

Подпись _____

С датами аттестационных испытаний ознакомлен:

Подпись _____

Подпись _____

Зачисление на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами
Договор № _____ от _____

Оплата в размере _____ произведена «__» _____ 20__ г. Подпись _____

* форма промежуточной аттестации