

Ректору КФУ

Л.Р. Сафину

обучающегося \_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_ курса  
(очн./очно-заоч./заоч.)

группы \_\_\_\_\_ профессии / специальности /  
направления подготовки / научной специальности

\_\_\_\_\_  
(шифр и наименование профессии / специальности / направления подготовки /  
научной специальности)

\_\_\_\_\_  
(института / факультета)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество полностью в род. падеже)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон и эл. почта)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня с платного обучения на бесплатное обучение в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать причину и условие перевода)

**Подтверждаю, что получаю образование данного уровня впервые.**

(Обучающийся получает образование соответствующего уровня не впервые, если у него есть: для ППССЗ – диплом ППССЗ; для бакалавриата – диплом бакалавра, или специалиста, или магистра; для магистратуры – диплом магистра или специалиста (кроме «дипломированного специалиста»); для ординатуры – диплом ординатуры или ассистентуры-стажировки; для аспирантуры – диплом об окончании аспирантуры (адъюнктуры), или свидетельство об окончании аспирантуры (адъюнктуры), или диплом кандидата наук.

**Приложения (перечисляются документы, прилагаемые к заявлению):**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата составления)

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

Идентификационный номер заявления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(заполняется работником деканата)

Заявление принял(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность работника, ФИО, подпись, дата)