

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 ППСЗ – диплом ППСЗ; 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)