|  |  |
| --- | --- |
| **В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. | **Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»**  **А.И. Рудскому**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  основа обучения  бюджет  контракт  **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***ЗАЯВЛЕНИЕ*** |

Прошу перевести меня в другой Институт СПбПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_ курс,

название Института

по направлению подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(шифр и наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основы обучения.

(очной/ очно-заочной/ заочной) (контрактной/ бюджетной)

На момент подачи заявления задолженностей по оплате не имею\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \*

(да/нет) (подпись заявителя)

*\* Заполняется, если студент обучается на месте по договору об оказании платных образовательных услуг*

|  |  |
| --- | --- |
| Я согласен(а) на перезачёт и переаттестацию дисциплин(ы)/практик(и), изученных(ной) мною ранее, указанных(ной) в справке о периоде обучения | \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) (подпись заявителя) |
| При отсутствии вакантного места, финансируемого за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета согласен(а) на место по договору об оказании платных образовательных услуг\*\* | \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) (подпись заявителя) |

*\*\*Заполняется, если обучающийся ранее обучался на месте, финансируемом за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано:  Зам. директора ИПМЭиТ по работе со студентами\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.В.Иванов/ | **Заполняется дирекцией Института**  Перевести студента  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО студента)  с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.  на \_\_\_\_курс, в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  На вакантное бюджетное место  На условиях договора на обучение\*\*\*  Директор ИПМЭиТ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /В.Э.Щепинин/  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. |

\*\*\* Прилагается дополнительное соглашение к договору на обучение

Документы приняты УО: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись ответственного лица УО (Ф.И.О)