|  |  |
| --- | --- |
| **В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. | **Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»**  **А.И. Рудскому**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-mail**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***ЗАЯВЛЕНИЕ*** | |

Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переходе с платного обучения на бесплатное в связи:

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | со сдачей промежуточной аттестации за последний семестр обучения, предшествующий подаче заявления, на оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо» или «хорошо» |
| **2.** | **Отнесением к следующим категориям граждан:** |
| 2.1. | детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лицам из числа сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
| 2.2. | граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя – инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации |
| 2.3. | женщин, родивших ребенка в период обучения |
| 2.4. | дети лиц, принимающих или принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области. |
| 2.5. | Утратой в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя) |
| **3**. | **Участники специальной военной операции** |

Образование данного уровня получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

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

(подпись заявителя)

На момент подачи заявления академической задолженности не имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

На момент подачи заявления дисциплинарных взысканий не имею \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями перехода с платного обучения на бесплатное ознакомлен.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |
| / | |  | / |
| число, месяц, год | | подпись | Фамилия И.О. |
|  | |  |  |
| Зам.директора ИПМЭиТ по учебно-организационной работе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  /М.В.Иванов/ | **Заполняется дирекцией Института**  Обучающийся соответствует требованиям,  указанным в пункте 2.5 Положения.  **Директор ИПМЭиТ**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /В.Э.Щепинин/  «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г.  Решение Комиссии по переходу с платного на бесплатное обучение:  переход одобрен  отказать в переходе  Отказать в переводе на бюджетное место  Протокол комиссии от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |