Ректору ФГАОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ) Шестакову А.Л. от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фамилия Имя Отчество

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к учебным занятиям на \_\_\_ курсе факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по специальности (направлению) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 шифр наименование специальности (направления подготовки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для продолжения обучения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме

 очной / заочной / очно-заочной

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе для продолжения обучения в связи с выходом из академического отпуска, платной / бюджетной

и перевести меня на \_\_ курс факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по специальности (направлению) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 шифр наименование специальности (направления подготовки) для продолжения обучения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе.

 очной / заочной / очно-заочной платной / бюджетной

Медицинская справка о возможности продолжения обучения прилагается (если отпуск предоставлялся по медицинским показаниям).

С уставом ФГAОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ), лицензией, аккредитацией ознакомлен.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись

Академическая задолженность (из-за отличий в ООП)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ час./з.е. по ГОС/ФГОС
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС

 наименование дисциплин, вид контроля

Зам. декана/директора факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 (куда переводится студент) подпись И.О. Фамилия

*Рассмотрев заявление, решили \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c* «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. *на \_\_\_\_\_ курс в*

 допустить / отказать в допуске *группу\_\_\_\_\_\_\_\_.*

Академическую задолженность ликвидировать до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Декан факультета/директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (куда переводится студент) подпись И.О. Фамилия

Заведующий выпускающей кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (куда переводится студент) подпись И.О. Фамилия

*Согласовано.* Декан факультета/директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (где учился студент ранее) подпись И.О. Фамилия

*Вакантное бюджетное место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*«\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г.

 есть / нет

*Документы воинского учета проверил.*Инспектор МУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. подпись И.О. Фамилия

*По договору на платное обучение от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ задолженность по оплате за обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Договор на платное обучение заключен «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* отсутствует / сумма задолженности

*Оплачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.* Начальник УПЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Озерова. «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. подпись