

В приказ

Договор № _____
от _____

**Врио директора Электростальского
института (филиала) Московского
политехнического университета
О.Д.Филипповой**

Врио директора
Электростальского института (филиала)
Московского политехнического
университета

от _____
(фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

_____ (подпись)

«___» _____ 20___ г.

Учебная группа _____

Курс _____ Семестр _____

Контактный телефон: (_____) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу с «___» _____ 20___ г. изменить мне условия обучения (направление подготовки (специальность), форму или основу обучения) в связи с _____

_____ (укажите причину)

В настоящее время обучаюсь:

в головном университете; в филиале в г. _____

Направление подготовки (специальность):

Код: _____ **Наименование:** _____

Форма обучения: очная; очно-заочная; заочная.

Основа обучения: бюджетная; платная договорная.

Ранее обучался:

Московский Политех МАМИ МГОУ МГИУ МГУИЭ МГВМИ МГУП

Филиал в г. _____

Желаемые условия обучения:

в головном университете; в филиале в г. _____

Направление подготовки (специальность):

Код: _____ **Наименование:** _____

Форма обучения: очная; очно-заочная; заочная.

Основа обучения: _____

(укажите желаемую основу обучения)

В общежитии на время обучения **НЕ НУЖДАЮСЬ / НУЖДАЮСЬ**

(ненужное зачеркнуть)

_____ (подпись)

С положением о заполнении вакантных мест ознакомлен и согласен

_____ (подпись)

«___» _____ 20___ г. _____ (расшифровка подписи)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Служебная записка декана факультета:

(в случае перевода на другое направление подготовки (специальность))

По сути заявления не возражаю.

Академические задолженности имеются / не имеются.

Декан факультета _____ (_____)
(зам. руководителя) (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Служебная записка от декана факультета, в который осуществляется перевод

Прошу перевести

на _____ семестр _____ курса (бакалавриат) на направление подготовки _____ ОМ _____
код направления (наименование направления)

профиль/направленность подготовки _____ и

с «___» _____ 20___ г. числить

в учебной группе _____ (ОМ _____) (бакалавриат)

для обучения (полный срок обучения составляет _____) по **очной / очно-заочной / заочной** форме обучения на **бюджетной / платной договорной** основе.

Год набора потока: _____.

Академический учебный план: ОМ _____. Студент: ОМ _____.

Декан факультета _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Служебная записка главного бухгалтера:

(для восстанавливающихся на платной договорной основе)

Стоимость обучения: _____

Главный бухгалтер _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Визы согласования:

Зам. директора по учебной и воспитательной работе _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Военно-учетный стол _____ (_____)
(для военнообязанных очной формы обучения) (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Список учебных дисциплин (УД), обязательных к ликвидации в случае перевода
(заполняется сотрудником по работе со студентами)

№	Наименование предмета	Кол-во часов по РУП	Вид промежуточной аттестации		Семестр
			Экзамен (зачет)	К/пр (к/р)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

_____ (_____)
(дата) (подпись инспектора) (расшифровка подписи сотрудника центра)

УД обязуюсь ликвидировать в течение _____ со дня выхода приказа: _____
(заполняется деканатом) (подпись)

С решением комиссии по заполнению вакантных мест ознакомлен(а):

_____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление забрал(а)

_____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление вернул(а)

_____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)