|  |  |
| --- | --- |
| Передать на рассмотрение  аттестационной комиссии.  Декан (директор, начальник)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  **Перевод внутри Университета (филиала) согласован:**  Руководитель принимающего структурного подразделения:  Дата начала обучения (допуска к обучению): «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ семестр 20\_\_\_/20\_\_\_ учебного года.  Срок освоения ОП (продолжительность обучения) с даты допуска к обучению составляет \_\_\_\_\_\_\_ лет (года) \_\_\_\_\_\_ месяцев (\_\_\_\_ семестров).  Должность, наименование  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  Руководитель исходного структурного подразделения:  Должность, наименование  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. | Ректору УУНиТ (Директору филиала)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  И.О. Фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже обучающегося (обучавшегося)  \_\_\_\_\_курса\_\_\_\_\_\_группы\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения  (очной, очно-заочной, заочной)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (за счет средств бюджета, по договору об образовании)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (аспирантура)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (направление подготовки, специальность, научная специальность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (направленность программы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование филиала, факультета, института, колледжа, техникума)  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести меня внутри Университета (филиала) для продолжения обучения по следующим характеристикам образования:

|  |  |
| --- | --- |
| уровень образования (подчеркнуть) | аспирантура |
| направление подготовки (специальность, научная специальность) |  |
| направленность (профиль) |  |
| курс |  |
| наименование принимающего филиала |  |
| наименование принимающего факультета, института, колледжа, техникума, школы |  |
| форма обучения (подчеркнуть) | очная/ очно-заочная/ заочная |
| условия обучения (подчеркнуть) | за счет бюджета / по договору об образовании |

и допустить к аттестационному испытанию. Решение аттестационной комиссии прошу сообщить по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты. Я подтверждаю, что ознакомлен с Положением о переводе, отчислении и восстановлении обучающихся. Я предупреждён, что аттестационная комиссия в установленном порядке принимает решение в том числе о курсе, группе и об условиях обучения.

Приложение к заявлению:

1. Копии всех заполненных страниц зачетной книжки (распечатка всех заполненных страниц электронной зачетной книжки) на \_\_\_\_ л. в 1 экз. (не предоставляется, если не проходил промежуточную аттестацию)

2. Иные документы, подтверждающие образовательные достижения обучающегося (при наличии) на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия И.О. обучающегося)

СОГЛАСОВАНО (только для иностранных граждан и лиц без гражданства):

Управление международного сотрудничества (соответствующее структурное подразделение филиала или ответственный работник филиала).

Отметка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

СОГЛАСОВАНО (при обучении по договору об образовании или переводе на платное обучение):

Отдел сопровождения платного обучения МФСО, ОПКВК (если аспирант).

Задолженность по ОП (отсутствует/имеется в размере) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность работника принимающего подразделения) «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.