|  |  |
| --- | --- |
| **В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | **Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»**  **А.И. Рудскому**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СНИЛС** (страховой номер индивидуального лицевого счета – при наличии) /  \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***ЗАЯВЛЕНИЕ*** |
|  |  |

Прошу перевести меня в другой Институт СПбПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название Института)

на \_\_\_\_\_\_\_ курс, по направлению подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Подпись ФИО заявителя

Прошу перевести студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название Института)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс

в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,

На вакантное бюджетное место

без стипендии/ со стипендией \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

На условиях договора на обучение

Руководитель Института:

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

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

Документы приняты: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

Подпись ответственного лица: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О)

|  |  |
| --- | --- |
| **В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | **Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»**  **А.И. Рудскому**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  Документ, удостоверяющий личность  Серия №**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Когда  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код подразделения, выдавшего паспорт (для граждан РФ) -\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_  **Адрес проживания:** страна  индекс , , \_\_\_\_\_\_\_  **СНИЛС** (страховой номер индивидуального лицевого счета – при наличии) /  \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу восстановить меня в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПбПУ, на \_\_\_\_\_ курс, в группу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название Института)

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

Ранее обучался в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(название Института)

Был отчислен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату и причину отчисления)

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

Подпись ФИО заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| Предоставляю следующие документы:  Справку об обучении  Сертификат электронных-курсов | Прошу восстановить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  На курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,  На вакантное бюджетное место  без стипендии/ со стипендией \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.  На условиях договора на обучение.  Руководитель Института:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  Документы приняты: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021  Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (Ф.И.О) |

|  |  |
| --- | --- |
| **В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. | **Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»**  **А.И. Рудскому**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **СНИЛС** (страховой номер индивидуального лицевого счета – при наличии) /  \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Телефон:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***ЗАЯВЛЕНИЕ*** |
|  |  |

Прошу перевести меня из группы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С сохранением/изменением направления подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С сохранением /изменением формы обучения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С сохранением/изменением профиля/специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Подпись ФИО заявителя

Прошу перевести студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(название Институт)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_курс

в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,

На вакантное бюджетное место

без стипендии/ со стипендией \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

На условиях договора на обучение

Руководитель Института:

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

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

Документы приняты: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

Подпись ответственного лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О)

**В приказ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

**Ректору** **СПбПУ**

**А.И. Рудскому**

*от*

|  |
| --- |
| Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (отчество указывается при наличии)  Дата рождения «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения Пол \_\_\_\_\_ Гражданство  Документ, удостоверяющий личность Серия №  Когда Кем выдан:  Код подразделения,  выдавшего паспорт (для граждан РФ) -  **Адрес постоянной регистрации:** страна индекс ,    **Адрес проживания:** страна индекс ,    **СНИЛС** (страховой номер индивидуального лицевого счета – при наличии) \_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Телефоны:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПбПУ на \_\_\_\_\_\_\_\_ курс

(название Института)

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

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форму, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в порядке перевода из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджет/контракт

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** наименование образовательной организации указывать в соответствии с нормативными документами. Если не в Санкт-Петербурге, то указать город

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

подпись (Ф.И.О Заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| С информацией об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых при поступлении ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись заявителя) | Прошу зачислить в порядке перевода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,  На вакантное бюджетное место  без стипендии/ со стипендией \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.  На условиях договора на обучение.  Руководитель учебного подразделения\*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. |
| С Уставом СПбПУ, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности, приложениями к ней, Свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Правилами приема СПбПУ, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и информацией, регламентирующей организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Подпись заявителя) |

Документы приняты: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021

Подпись ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Ф.И.О)