|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | И.о. ректораМ.В. Румянцеву |
|  |  |
|  | обучающегося (ейся) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | инициалы, фамилия |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | контактный телефон |
|  |  |
|  |  |
| **заявление.** |
|  |  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|  ФИО (полностью) в именительном падеже |
| обучающийся (яся) \_\_\_\_ курса, по направлению подготовки / специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  | шифр |
| «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», |
| наименование |
| профилю / магистерской программе / специализации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | шифр |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», |
| наименование |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| очной/очно-заочной/заочной |  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| на условиях договора об обучении и оказании платных образовательных услуг |
| прошу считать меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | новые ФИО (полностью) в именительном падеже |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |  |
| Подтверждающие документы прилагаю:копия паспорта, копия свидетельства о заключении брака / копия свидетельства о растор- |
| нужное подчеркнуть |
| жении брака / копия свидетельства о перемене имени серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| подпись обучающегося(ейся) | инициалы, фамилия |  |
| СОГЛАСОВАНО:Отметка второго отдела *(для лиц мужского пола очной формы обучения)*. |  |
|

|  |
| --- |
|   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| подпись сотрудника второго отдела |  инициалы, фамилия |  |
|  |  |
| СОГЛАСОВАНО: |  |
|  |
|   |
|

|  |
| --- |
|  Д.В.Капулин |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. |
| Подпись директора института |  инициалы, фамилия |  |