|  |  |
| --- | --- |
| *В приказ**Подпись**Дата**(****подписывает проректор по образовательной деятельности)*** | Ректору ТИУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О.)* студента (ки) \_\_\_\_\_\_ курсаполное наименование вуза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(полностью Ф.И.О.)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(контактный телефон)* |
| ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу принять меня переводом из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_для дальнейшего обучения в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полное наименование образовательной организации)*на курсе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направления/специальности *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(код направления/специальности / профессии и полное наименование направления/специальности/ профессии)*института (филиала) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ очной/заочной формы обучения *(полное наименование)* на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе. *(форма финансирования)*Дата Подпись |
| *Не возражаю / Возражаю**на договорной основе* *Подпись* ***(подписывает руководитель Подразделения)****Дата*  | *Вакантное (го) место(а)* *в группе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_есть/нет****Начальник ТО ЦРО*** */****зам. руководителя Подразделения****\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О).**Подпись**Дата**Согласовано****Зав.кафедры****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)**Подпись**Дата* | *При зачислении в связи с переводом на \_\_\_ курс, \_\_\_\_ семестр разница в программе:**1.Дисциплина (\_\_\_семестр), зачет;**2.Дисциплина (\_\_\_семестр), экзамен**В группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Специалист ТО ЦРО / специалист по УМР Подразделения****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)**Подпись**Дата* |