

Руководителю образовательной организации

от \_\_\_\_\_

(фамилия)

(имя, отчество)

(факультет/институт, курс, группа)

(направление/специальность)

Форма обучения:

 очное заочное очно-заочное

Источник финансирования:

 за счет  
бюджетных  
ассигнований  
федерального  
бюджета по договору  
об оказании  
платных  
образовательных  
услуг целевое /  
квота ЦО

(адрес регистрации)

(телефон/e-mail)

**ЗАЯВЛЕНИЕ****Прошу перевести на:** очное заочное очно-заочное за счет бюджетных  
ассигнований  
федерального бюджета по договору  
об оказании платных  
образовательных услуг целевое обучение /  
квота ЦО

факультет \_\_\_\_\_

направление \_\_\_\_\_

профиль \_\_\_\_\_

 Договор об образовании от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ прошу считать  
расторгнутым по соглашению сторон и утратившим юридическую силу.

(подпись студента)

(дата)

**Резолюция декана/директора:****Перевести с \_\_\_\_\_ и числить на  курсе, в       группе.**

(подпись декана/директора)

(дата)

СОГЛАСОВАНО:

Подразделение	Результат согласования	Подпись/дата
Учебно-методическое управление (главный корпус, каб. 327)		
Отдел договорных отношений (главный корпус, каб. 230)		
Второй отдел (8-й корпус, каб. 511) (только для очников муж.)		
Бухгалтерия (стипендиальная группа) (главный корпус, каб. 330А) (только для очников бюджетников)		
Отдел документационного обеспечения студентов (иностранных граждан) (главный корпус, каб. 230А) (только для иностранных граждан)		