

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 допустить меня к участию в конкурсе по распределению обучающихся по профилям подготовки.*

(наименование профиля/специальности)

(наименование профиля/специальности)

С положением «О распределении обучающихся по направлениям (профилям) в бакалавриате и магистратуре, специализациям в специалитете» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись студента)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Резолюция декана/директора:**

**Допустить**

\_\_\_\_\_  
(подпись декана/директора)

\_\_\_\_\_  
(дата)