Ректору Академии/директору Филиала

_____

(ФИО ректора/ директора Филиала)

от _____

(ФИО обучающегося)

_____

(СНИЛС)

_____

(контактный номер телефона/адрес электронной почты)

обучающегося в_____

(наименование института/филиала/факультета/колледжа)

____курса____семестра_____формы обучения, по образовательной программе_____ по направлению подготовки (специальности)_____ _____

З А Я В Л Е Н И Е

на переход с платного обучения на бесплатное

Прошу рассмотреть возможность моего перехода с платного обучения по договору от «___»_____20___ г. №_____ на бесплатное для обучения в _____ по образовательной программе

(наименование института/филиала/факультета/колледжа)

_____по направлению подготовки, профессии (специальности) _____в _____форме обучения в связи с _____

(причина перехода)

*Приоритетность заявления №_____.

*Необходимо указать приоритетность каждого заявления, если обучающийся подает на Переход более одного заявления.

Подтверждаю, что получаю □ среднее профессиональное □ высшее образование уровня _____впервые.

указать уровень высшего образования (для получающих высшее образование)

_____/_____

(подпись обучающегося) (ФИО обучающегося)

Прилагаемые документы:

1.

2.

«___»_____20___г. __/_____

(подпись обучающегося) (ФИО обучающегося)