Ректору ФГБОУ ВО «ИГУ»,

профессору А.Ф. Шмидту

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. обучающегося)

обучающегося \_\_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(факультет/институт)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(направление/специальность)

Тел. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Эл. почта**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявление на переход**

Прошу перевести меня с платного обучения на обучение за счет средств бюджетных ассигнований / за счет собственных средств Университета / за счет добровольных пожертвований и целевых взносов физических и (или) юридических лиц *(указать нужное)*.

Отношусь к следующей категории граждан *(указать нужное)*:

* детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
* граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя – инвалида I группы, среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации;
* женщин, родивших ребенка в период обучения;
* утративших в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя);
* детей лиц, принимающих или принимавших участие в специальной военной операции.

Копии подтверждающих документов прилагаю (*указать* *в случае отсутствия в личном деле*):

– ­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Подтверждаем, что на момент подачи заявления обучающийся:

– не имеет академической задолженности, дисциплинарных взысканий, задолженности по оплате обучения,

– имеет особые достижения в учебной, научно-исследовательской, общественной, культурно-творческой и спортивной деятельности Университета (*указать* *при наличии с приложением копий документов*)*.*

Должность работника деканата/дирекции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись, расшифровка)*

Мнение Студенческого совета ИГУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись, расшифровка)*

Мнение ППОС ИГУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись, расшифровка)*

Мнение Совета родителей (*при наличии, в отношении несовершеннолетних обучающихся)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись, расшифровка)*