

ЗАЯВЛЕНИЕ

(перевод внутри ВУЗа)

Прошу предоставить право на повторное обучение и закрепить:

Институт _____

кафедра _____ группа _____

направление/специальность_(_____) _____
(шифр, название)

профиль/специализация_(_____) _____
(шифр, название)

уровень ВПО _____ технология обучения _____
(специалист, бакалавр, магистр) (традиционная, дистанционная)

форма обучения _____ основа обучения - контрактная

условия освоения _____
(в нормативные сроки., по сокращенной ООП)

срок окончания _____
(день, месяц, год)

Сумма оплаты услуг при повторном обучении составляет _____

_____ (цифрой и прописью сумма оплаты за оказание услуг)

Обучаюсь _____ курс, _____ семестр, группа _____

Приложения:

протокол решения комиссии, дополнительное соглашение

Студент (ка)Ф.И.О. _____

проживающий (ая) по адресу _____

Тел. _____

Подпись _____ Дата _____

Визы:

Директор: _____

Зав.каф. _____