Проректору УрФУ

по науке

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(переоформление договора)

Прошу **переоформить двухсторонний договор** № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на трехсторонний в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

На \_\_\_\_\_\_\_ курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ семестр, в группу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Институт

Кафедра /Департамент

Научный руководитель

Направление/Группа специальностей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_

(код) (наименование)

Направленность/Специальность (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(код) (наименование)

Уровень ВО \_\_\_Аспирант\_\_\_\_\_\_\_\_ Технология обучения \_\_\_\_\_\_Традиционная

Форма обучения \_\_\_\_Очная\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Основа обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(бюджет, бюджет целевой, контракт)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Условия освоения | |  |  | Срок окончания | | |  |
|  | (в нормативные сроки, по ускоренной ОП) | | | |  |  | (день, месяц, год) |

(сумма контракта со мной согласована)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за 20\_\_\_/20\_\_\_уч.год

(цифрой и прописью годовая сумма оплаты за обучение)

Аспирант Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_

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

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_

Визы:

Начальник ОПНПК \_\_\_\_

(резолюция, подпись, расшифровка подписи)

УБУиФК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контракт) (резолюция, подпись, расшифровка подписи )