Проректору УрФУ

по науке

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(переоформление договора)

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

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

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

Институт

Кафедра /Департамент

Научный руководитель

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

 (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 )