Проректору УрФУ

по науке

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

(перевод из другой образовательной организации)

Прошу **зачислить переводом** в ФГАОУ ВО «УрФУ имени первого Президента России Б.Н. Ельцина» на \_\_\_\_\_\_\_ курс, \_\_\_\_\_\_\_ семестр, в группу

Институт

Кафедра /Департамент

Научный руководитель

Группа специальностей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (код) (наименование)

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)

Окончил(а) \_\_\_\_\_\_\_ курс, \_\_\_\_\_\_\_ семестр

ОО

Группа специальностей (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (код) (наименование)

Специальность (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (код) (наименование)

|  |  |
| --- | --- |
| Уровень ВО \_\_\_\_\_\_Аспирант\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Технология обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (традиционная, дистанционная) |
| Форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (очная, очно-заочная, заочная) | Основа обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (бюджет, контракт) |
| Условия освоения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(в нормативные сроки, по ускоренной ОП) | Срок окончания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (день, месяц, год) |

*Приложения: Протокол аттестационной комиссии, справка об обучении, выписка из приказа об отчислении в связи с переводом, документ о предшествующем образовании*

Аспирант Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Телефон \_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_

Визы:

Начальник ОПНПК

(резолюция, подпись, расшифровка подписи)

Науч. рук.

(наз. кафедры, резолюция, подпись, расшифровка подписи)

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

(контракт) (резолюция, подпись, расшифровка подписи)