Ректору НИУ МГСУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня, *(ФИО полностью),* в число обучающихся курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения\* в институт/филиал/аспирантуру\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на направле­нию подготовки/специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

профилю/специализации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета* / по договору об образовании за счет средств физического (юридического) лица) *(нужное подчеркнуть)*

с предоставлением / без  *предоставления ме­ста в общежитии (нужное подчеркнуть)*

в порядке перевода из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *(полное название образовательной организации высшего образования)*

где я освоил(а) образовательную программу в течение\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать количество)* семестров по направле­нию подготовки/специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

профилю/специализации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*В случае отсутствия бюджетных мест \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обучение по договору об*

 *согласен / не согласен*

*образовании.*

*При наличии разницы в учебных планах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обучение по индивидуальному учебному согласен / не согласен*

*плану.*

*В случае отсутствия мест в общежитии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на зачисление без предоставления*

 *согласен / не согласен*

*места общежитии.*

К заявлению прилагается:

1. Справка об обучении.
2. Фотографии (при необходимости).
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. и др. документы по усмотрению заяви­теля. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата

Подтверждаю, что обучение по указанной образовательной программе, не является получением второго или последующего соответствующего образования. \*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, дата.

Вход № , дата.

\* Для обучающихся очной формы обучения требуется виза второго отдела

\*\* При зачислении на обучение за счет бюджетных ассигнований