

И.о. ректора ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
О.Б. Старжинской

(фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже),
адрес регистрации:

телефон: _____

E-mail: _____

Заявление

2,5-3 см

→ Прощу Вас принять меня в порядке перевода для обучения по программе
высшего образования _____
(шифр и наименование направления подготовки (специальности))

на _____ курс _____ факультета на _____ основу
(платную / бесплатную)

в связи с _____.
(указать причину перевода)

Обучаюсь в _____
(наименование образовательной организации полностью)

по программе высшего образования _____
(шифр и наименование направления подготовки (специальности))

на _____ курсе _____ факультета на _____ форме
(очной / заочной / очно-заочной)
обучения на _____ основе.
(платной / бесплатной)

При переводе на бесплатную основу обучения указать:

Получение мною образования впервые по программе высшего
образования _____
программе бакалавриата, программе специалитета, программе магистратуры подтверждаю / не подтверждаю.

При отсутствии вакантных бюджетных мест _____
согласен (согласна) / не согласен (не согласна)
продолжать обучение после перевода на платной основе.

подпись

расшифровка подписи

дата

ПРИМЕЧАНИЕ →

Примечание:

Шифры и наименования специальностей

31.05.01 Лечебное дело

31.05.02 Педиатрия

32.05.01 Медико-профилактическое дело

31.05.03 Стоматология

33.05.01 Фармация

34.03.01 Сестринское дело (бакалавриат)

Наименования факультетов:

Лечебно-профилактический факультет

Педиатрический факультет

Медико-профилактический факультет

Стоматологический факультет

Фармацевтический факультет

Факультет общей клинической практики

*Факультет по обучению иностранных студентов, ординаторов и аспирантов
(для иностранных граждан)*

Внимание! Примечание в заявление не переписывать.

Заявление составляется заявителем лично от руки (на чистом листе А4, не на бланке).