

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Е.В. Шляhto

От Ф. _____

И. _____

О. _____

обучающегося _____

(сокращенное наименование исходной образовательной организации)

_____ курса

Паспорт _____

(серия)

(номер)

_____ (кем и когда выдан)

Адрес регистрации _____

Адрес проживания _____

Моб.тел: _____

E-mail: _____

Заявление

Прошу перевести меня на обучение в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по образовательной программе высшего образования - программе магистратуры по направлению подготовки

_____ (указать код, наименование и профиль программы магистратуры)

на _____ курс _____ семестр обучения

в связи с переводом из _____

_____ (полное наименование исходной образовательной организации)

К заявлению прилагаю:

1. справку о периоде обучения _____

(серия, номер, дата выдачи)

выданную _____

(сокращенное наименование образовательной организации, выдавшей справку о периоде обучения)

2. документы, подтверждающие образовательные достижения (при наличии)

_____ (перечень документов)

«_____» _____ 20____

_____ (подпись)

Обязуюсь представить после зачисления следующие документы: выписку из приказа об отчислении в связи с переводом; документ о предшествующем образовании

_____ (подпись)

При зачислении на места за счет бюджетных ассигнований – подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра

_____ (подпись)

При зачислении на места за счет бюджетных ассигнований – общая продолжительность обучения не будет превышать более, чем на один учебный год срока освоения образовательной программы, установленной ФГОС ВО по направлению подготовки

_____ (подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами внутреннего распорядка Центра Алмазова ознакомлен(а)

_____ (подпись)

С Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам высшего образования — специалитета и магистратуры ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, датах проведения аттестационных испытаний ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку предоставленных им персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 20____

_____ (подпись)

Нуждаюсь в общежитии - да/нет _____

(подпись)