

Ректору ФГБОУ ВО «МГУПП»  
Бальхину М.Г.

От \_\_\_\_\_

(ФИО, полностью)

проживающего(ей) по адресу:

Тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Тел. родственника: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(на зачисление в порядке перевода из другой образовательной организации)

Прошу допустить к аттестационным испытаниям с целью дальнейшего зачисления переводом в число студентов \_\_\_\_\_ курса, института \_\_\_\_\_ на основе \_\_\_\_\_

(бюджетной или с оплатой стоимости обучения)

на образовательную программу \_\_\_\_\_  
(наименование направленности или специализации программы)

направления подготовки (специальности) \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование направления подготовки (специальности))

\_\_\_\_\_ формы обучения.

(очной, очно-заочной, заочной)

Являюсь студентом \_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

образовательной программы \_\_\_\_\_

(наименование направленности или специализации программы)

направления подготовки (специальности) \_\_\_\_\_  
(шифр и наименование направления подготовки (специальности))

\_\_\_\_\_ формы обучения.

(очной, очно-заочной, заочной)

Необходимые документы прилагаю:

1. Копия паспорта.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Предполагаемая группа зачисления \_\_\_\_\_

Согласовано:

Проректор по УВР		А.А. Бикбулатова	
Директор МФЦ – Единый деканат			

Принято:

Сотрудником МФЦ Единый деканат \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)