Ректору Автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации»

*А.Р. Набиевой*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество | Номер, серия |
| Дата рождения | Когда и кем выдан |
|  |  |

Проживающего(ей) по адресу (регистрация): …..

(почтовый индекс, регион, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания:

(почтовый индекс, регион, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны:

Электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в порядке перевода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(по договору на оказание образовательных услуг / за счет бюджетных ассигнований)

ИЗ

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

В

(наименование института (филиала), филиала)

НА

направление подготовки/специальность …………………………………………………………………………………

направленность (профиль) …………………...……………………………………………………………………………...

**□** очную/ □ очно-заочную/ □ заочнуюформу обучения

**□** с применением дистанционных образовательных технологий

на основании следующих особенностей:

**□** наличие иностранного гражданства;

**□** наличие документа об образовании полученного за рубежом;

**□** наличие ограниченных возможностей здоровья (инвалиды, дети-инвалиды);

**□** отношусь к лицам, указанным в [части 3.1 статьи 5](garantF1://70548732.3001) или [статье 6](garantF1://70548732.6) Федерального закона N 84-ФЗ, в соответствии с

Иностранный язык: □ английский/ □ немецкий/ □ французский/ □ другой……...…..…., □ не изучал.

Общежитие: □ нуждаюсь / □ не нуждаюсь

Высшее образование получаю

**□** впервые / □ не впервые

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Среднее профессиональное образование получаю

**□** впервые / □ не впервые

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю:

□ справку о периоде обучения (оригинал): дата выдачи …………….….…… регистрационный номер ….….…………

**□** документы /**□** копии документов, подтверждающих сведения об индивидуальных достижениях:

Способ возврата документов: □ Лично (доверенному лицу) / □ Почтой

С копией лицензии на ведение образовательной деятельности и приложениями ознакомлен(а) ………..……….….. (подпись).

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями ознакомлен(а)

………..……….….. (подпись).

С Положением о порядке перевода обучающихся по программам среднего профессионального и высшего образования в Российском университете кооперации, ознакомлен(а)

………..……….….. (подпись).

С информацией о необходимости указания в заявлении о переводе достоверных сведений и представления подлинных документов, ознакомлен (а).

……………..…………. (подпись).

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_