

Директору ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России
академику РАН Сухих Г.Т.
от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Паспорт: серия _____ № _____,
выдан (кем и когда) _____

дата рождения: _____
гражданство: _____

адрес места регистрации:

адрес фактического проживания:

контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня для обучения в ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России в порядке перевода по образовательной программе _____ на _____ курс по направлению подготовки (специальности) _____
(шифр и наименование)
по очной форме обучения, _____ основе обучения.
(бюджетной/договорной)

Причина перевода: _____

С _____ года по настоящее время обучаюсь в _____
(название образовательной организации)
по образовательной программе _____ по направлению _____
(специальности) _____ по форме _____
(шифр и наименование)
обучения _____, основе обучения _____
(очной/заочной) _____ (бюджетной/договорной)
на _____ курсе _____ факультета.

К заявлению прилагаю: ксерокопию паспорта/документа, удостоверяющего личность; справку о периоде обучения; выписку из приказа о зачислении на первый курс; выписку из приказа о переводе с договорной основы обучения на бюджетную (при наличии); 4 фотографии 3x4 см; копию лицензии на право ведения образовательной деятельности; копию свидетельства о государственной аккредитации образовательной организации (при наличии государственной аккредитации).

С Уставом ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова Минздрава России, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о переводе из другой образовательной организации и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен (а).

Подтверждаю правильность представленных сведений. Даю согласие на проверку предоставленных документов, а также на обработку предоставленных персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

_____ / _____ / «____» ____ 20 ____ г.
(подпись) (фамилия и инициалы)