

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
(аспирантуры, ординатуры)
(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
(аспирантуры, ординатуры)

подготовки (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 3х4 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 представленных 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)