Первому проректору ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

|  |  |
| --- | --- |
| от |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |

обучающей(его)ся на \_\_\_\_\_ курсе по направлению

|  |  |
| --- | --- |
| подготовки (специальности) |  |
|  | *(код, наименование* |
|  |
| *направления подготовки/специальности)* |
|  |
|  по |  | форме обучения |
|  | *(очной, очно-заочной, заочной)* |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группа, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ институт

|  |
| --- |
|  |
| *(адрес постоянного места жительства, телефон, e-mail)* |
|  |
|  |

**Заявление**

Прошу перевести меня с обучения на основании договора об оказании платных образовательных услуг от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на вакантное бюджетное место в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Приложение**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Я подтверждаю, что обучение по образовательной программе не будет являться получением второго или последующего соответствующего уровня образования на бюджетной основе.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись обучающегося)*

**Виза дирекции института:**

на момент подачи заявления:

1. академическая задолженность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 *(имеется/отсутствует)*

1. дисциплинарные взыскания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 *(имеются/отсутствуют)*

1. задолженность по оплате обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 *(имеется/отсутствует)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(И.О. Фамилия)* |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.