Проректору по науке и инновациям

ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

Комарову И. И.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от | | |
| *(фамилия, имя, отчество)* | | |
| отчисленного(ой) в \_\_\_ | | году с \_\_\_ курса |
|  | | |
| *(формулировка отчисления из приказа)* | |
| обучался(ась) на кафедре | |  |
| **или** обучающегося(ейся) в | |  |
| *(наименование образовательной организации)* | | |
|  | | |
| на \_\_\_ курсе на кафедре | |  |
| форма обучения: | |  |
|  | | *(очная, очно-заочная или заочная)* |
| направление подготовки/специальность: | | |
|  | | |
| *(код и наименование)* | | |
| зарегистрированного(ой) по адресу: | | |
|  | | |
| Тел., e-mail | |  |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переводе/восстановлении | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | *(институт, кафедра)* | |
| на \_\_\_\_ курс, \_\_\_\_ семестр/ полугодие для обучения по образовательной -  программе | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *(наименование образовательной программы)* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Форма обучения | |  | | | | |
|  | | *(очная, очно-заочная или заочная)* | | | | |
| Основа обучения | |  | | | | |
|  | | *(бюджетная или договорная)* | | | | |
| **Виза кафедры** |  | | | | |  | | | | |
|  | *(кафедра)* | | | | |  | | | |
| Перевод/восстановление | | | не поддерживаю / поддерживаю | | | | | | | |
|  | | | *(ненужное вычеркнуть)* | | | | | | | |

Я ознакомлен(а) с Уставом ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации (с приложением).

Я ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка обучающихся ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности.

Я ознакомлен(а) с порядком предоставления документов на перевод/восстановление.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

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

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

Я ознакомлен(а) со сроками предоставления оригинала документа об образовании.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

Я ознакомлен(а) с информацией, содержащей сведения о предоставлении **платных образовательных услуг** в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом РФ «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в РФ».

Я ознакомлен(а) с порядком заключения договора на оказание платных образовательных услуг, полной стоимостью платных образовательных услуг и порядком их оплаты.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

Я ознакомлен(а) с установленным сроком ликвидации академической разницы.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |