**Директору**

**Краснодарского филиала ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**Соболеву Э.В.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество переводящегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Пол:** | **Дата рождения:** | **Место рождения:** | | | | |
| **Гражданство:**  **Паспорт:** | | **Серия, №:** | | **Кем выдан, к/п:** | | **Дата выдачи:** |
| **Воинская обязанность:**  **Вид документа:** | | **Серия, №:** | **Кем выдано:** | | | |
| **Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **Контактные телефоны:** | | | | | **Электронная почта:** | |
| **Адрес для почтовых отправлений:** | | | | | | |
| **СНИЛС** | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу перевести меня на обучение по образовательной программе высшего образования программе бакалавриата в порядке перевода**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Условия обучения в Финансовом университете** | | | |
| Факультет / Институт | |  | |
| Код, наименование направления подготовки | |  | |
| Наименование образовательной программы | |  | |
| Курс обучения | |  | |
| Форма обучения | | очно  очно-заочно  заочно (с частичное применение ДОТ) | |
| Основа обучения | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг | |
| **Условия перевода** | | | |
| Факультет / Институт | |  | |
| Код, наименование направления подготовки | |  | |
| Наименование образовательной программы | |  | |
| Наименование профиля программы | |  | |
| Курс обучения | |  | |
| Форма обучения | | очно  очно-заочно  заочно (с частичное применение ДОТ) | |
| Основа обучения | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг | |
| Рассматриваю обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг, в случае отсутствия вакантного места для перевода за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета | | Да / Нет | |
| **Ознакомлен (а) с правилами перевода обучающихся в Финансовый университет** | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Даю согласие на обработку своих персональных данных согласно приложению к заявлению о переводе** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ВХ№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись) (расшифровка)** |

**(подпись)**

**«** **»** **202\_\_ г.**