**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  | очноочно-заочнозаочно (с частичное применение ДОТ) |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия перевода**  |
| Факультет / Институт |  |
| Код, наименование направления подготовки |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Наименование профиля программы |  |
| Курс обучения |  |
| Форма обучения  | очноочно-заочнозаочно (с частичное применение ДОТ) |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо 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.**