Проректору по учебной работе

ФГБОУ ВО КрасГМУ

 им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого

Минздрава России,

доц. Соловьевой И.А.

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

 (ФИО полностью)

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

 студента \_\_\_\_\_\_курса

специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основы обучения

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

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

 (наименование образовательной организации, в которой обучается студент)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на \_\_\_\_\_курс на образовательную программу по специальности (направлению подготовки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основу обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (очная, заочная) (бюджет/внебюджет) (дата)

 в порядке перевода из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации, из которой переводится студент)

Подтверждаю, что получение мною образования по данной образовательной программе не является получением второго или последующего высшего образования данного уровня. *(для переводящихся на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета)*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись)