|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Проректору по учебно-методической работе | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (Ф.И.О. обучающегося полностью в родительном падеже) | | | | | | | |
|  | обучающегося | |  | | курса | |  | группы |
|  |  | | | | | | | |
|  | (аббревиатура наименования института/колледжа) | | | | | | | |
|  | по направлению подготовки / специальности | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (код, наименование направления подготовки/специальности) | | | | | | | |
|  | по |  | | | | форме обучения | | |
|  |  | (очной/заочной/очно-заочной) | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | (на бюджетной основе / на бюджетной основе (целевой прием) /  по договору об оказании платных образовательных услуг) | | | | | | | |
|  | контактный тел. | | |  | | | | |
|  | адрес эл. почты | | |  | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу выдать справку о периоде обучения в связи с переводом в |  | |
|  | | . |

*(полное наименование образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Согласовано: | | | | | | |  | | |
| Директор института / колледжа: | | | | | | |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |

Способ получения справки о периоде обучения (*нужное отметить*):

□ Лично или доверенному лицу (при предъявлении оформленной в установленном порядке доверенности, выданной лицом, отчисленным в связи с переводом).

□ Через операторов почтовой связи общего пользования (почтовым отправлением с уведомлением о вручении и описью вложения) по адресу:

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

(адрес обучающегося ИЛИ принимающей организации: улица, дом, квартира/офис(кабинет), населенный пункт, субъект РФ, индекс)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 20 |  | г. |  | / |  |
|  | | | | | | | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |