

Регистр. № _____ от _____

от обучающегося СПбГЭУ _____
(Ф.И.О. полностью)_____ курса _____ формы обучения
(очная/заочная)

Договор № _____ от _____

Специальность по программе среднего профессионального
образования: _____
(шифр, наименование)**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переходе, с платного обучения на

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. вакантное бюджетное место, образовавшееся в результате отчисления лица, обучавшегося по договору о целевом обучении* | <input type="checkbox"/> | 2. вакантное бюджетное место | <input type="checkbox"/> | 3. вакантное место, оплачиваемое за счет собственных средств Университета* |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

_____ курса с _____ семестра, с «___» _____ 20____ г. в связи с _____

(указать мотивированную причину перехода)

Академические задолженности _____

Задолженности по оплате обучения _____

Меры дисциплинарного взыскания _____

Только для мест «№1»: наличие целевого договора на ЦО да / нетТолько для мест «№3»: соответствие ОПОП студента вакантным местам да / нет«___» _____ 20____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О. обучающегося)

* Заполняется только при наличии указанного вида вакантных мест и соответствии обучающегося условиям, прописанным в пункте 3.15.1 или в пункте 3.3 и 3.6 Положения.