**Ректору**

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

**проф. Прокофьеву С. Е.**

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять на обучение по образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата / программе магистратуры / программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре в порядке перевода**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Условия обучения в исходной организации** | | |
| Образовательная организация в которой обучаюсь  (полностью без сокращений) | |  |
| Код, наименование направления подготовки | |  |
| Наименование образовательной программы | |  |
| Курс обучения | |  |
| Форма обучения | | очно  очно-заочно  очно-заочно (с полным применение ДОТ)  заочно (с частичное применение ДОТ)  заочно (с полным применение ДОТ) |
| Основа обучения | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия перевода в Финансовый университет** | | |
| Факультет / Институт |  | |
| Код, наименование направления подготовки |  | |
| Наименование образовательной программы |  | |
| Наименование профиля программы |  | |
| Курс обучения |  | |
| Форма обучения | очно  очно-заочно  очно-заочно (с полным применение ДОТ)  заочно (с частичное применение ДОТ)  заочно (с полным 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 | |
| Запись на компьютерное тестирование по английскому / русскому языкам\*\* | Даты | |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) с правилами перевода обучающихся в Финансовый университет** |

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

**(подпись)**

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

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
| **Отсутствие диплома об окончании бакалавриата, специалитета, магистратуры, аспирантуры (адъюнктуры) или диплома кандидата наук при переводе на места в рамках контрольных цифр приема на программы бакалавриата, магистратуры, аспирантуры подтверждаю** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **20\_\_ г. (подпись)**