**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 перевести меня на обучение по программам среднего профессионального образования на базе 9/11 классов**

|  |
| --- |
| **Условия обучения в Финансовом университете** |
| Наименование специальности: |  |
| Курс обучения |  |
| Форма обучения  | очноочно-заочнозаочно  |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия перевода**  |
| Наименование специальности: |  |
| Курс обучения |  |
| Форма обучения  | очноочно-заочнозаочно  |
| 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)**

|  |
| --- |
|  |

 **«** **»** **20\_\_\_ г. (подпись)**