Ректору ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России
профессору Наркевичу Игорю Анатольевичу

от _____
(Ф.И.О. студента полностью)

факультет _____

форма обучения _____

курс _____ № группы _____

адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес фактического проживания: _____

телефон: _____, факс _____

адрес электронной почты _____

**заявление
о переходе с платного обучения на бесплатное**

Я, _____, студент
(указать Ф.И.О. полностью)

(указать группу, курс, факультет/техникум/отдел)

обучающийся (-щаяся) по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата/специалитета на основе договора об образовании № _____ от "___" _____ г., прошу перевести меня с платного обучения на вакантное бюджетное место по следующим причинам:

1. Академической задолженности, дисциплинарных взысканий, задолженности об оплате обучения не имею.
2. Экзамены за два последние семестра обучения, предшествующие дате подачи заявления, сданы на оценки: _____
3. Особые условия (при наличии):
отношусь к категории граждан _____

Приложение: документы, подтверждающие наличие условий, указанных в п.3

"___" _____ 20__ года _____
(подпись заявителя) (ФИО заявителя)

Должность и ФИО лица, принявшего заявление:

Подпись: _____

Дата принятия заявления: «__» _____ 20__ г

Регистрационный номер: _____