Ректору

Российского университета кооперации

*А.Р. Набиевой*

от

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | Гражданство |
| Имя  | Документ, удостоверяющий личность |
| Отчество | Серия Номер |
| Дата рождения | Когда и кем выдан |
| Место рождения |  |
|  |  |

Проживающего(ей) по адресу (регистрация): …..

 (почтовый индекс, регион, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Фактический адрес проживания:

 (почтовый индекс, регион, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны:………………………………………………………………………………………………………….

Адрес электронной почты:...............................................................................................................................................................

Номер индивидуального лицевого счета в системе

Индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС)…………………………………………….

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в порядке перевода на вакантное место

**□** по договору на оказание образовательных услуг/ □ за счет бюджетных ассигнований

ИЗ

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

В \_Казанский кооперативный институт (филиала) Российского университета кооперации \_ \_\_\_\_

(наименование института (филиала), филиала)

НА

направление подготовки/специальность …………………………………………………………………………………

направленность (профиль), специализация…………………………….………………………………………...

**□** очную/ □ очно-заочную/ □ заочнуюформу обучения курс……………….. семестр ……………….

на основании следующих особенностей:

**□** наличие иностранного гражданства;

**□** наличие документа об образовании полученного за рубежом;

**□** наличие ограниченных возможностей здоровья (инвалиды, дети-инвалиды);

Иностранный язык: □ английский/ □ немецкий/ □ французский/ □ другой……...…..…………………..

Общежитие: □ нуждаюсь / □ не нуждаюсь

К заявлению прилагаю:

□ справку об обучении (оригинал): дата выдачи …………….….…… регистрационный номер …………

**□** документы /**□** копии документов, подтверждающих сведения об индивидуальных достижениях:

……………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................

□ иное………………………………………………………………………………………………………..

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)/(расшифровка подписи: фамилия, инициалы)

При переводе на вакантное место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований:

Подтверждаю получение высшего образования соответствующего уровня впервые.

 Подпись:

Ознакомлен (а):

С выпиской из реестра лицензий на ведение образовательной деятельности.

 Подпись:

С выпиской из реестра организаций, осуществляющих образовательную деятельность имеющим государственную аккредитацию образовательным программам или с информацией об отсутствии государственной аккредитации.

 Подпись:

С Порядком перевода обучающихся по программа высшего образования.

 Подпись:

С информацией о перечне и сроках предоставления документов, ознакомлен(а).

 Подпись:

СОГЛАСОВАНО:

Декан/Руководитель

Структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.