

Ректору ФГБОУ ВО МГППУ

Марголису А.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, полностью)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

паспорт: серия: \_\_\_\_\_

номер: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

(зачисление о переводе из другой образовательной организации высшего образования или научной организации)

Прошу зачислить меня в порядке перевода в число обучающихся \_\_\_\_\_ курса,  
факультета/института/кафедры \_\_\_\_\_

*нужное подчеркнуть*

*наименование факультета/института/кафедры*

на основе - \_\_\_\_\_

*наименование факультета/института/кафедры*

*бюджетной или с оплатой стоимости обучения*

на образовательную программу \_\_\_\_\_

*наименование направленности или специализации программы*

направления подготовки (специальности) \_\_\_\_\_

*шифр и наименование направления подготовки (специальности)*

формы обучения.

*очной, очно-заочной, заочной*

Являюсь студентом \_\_\_\_\_

*полное наименование образовательной организации*

С информацией о том, что при зачислении переводом на вакантные места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета общая продолжительность обучения обучающегося не может превышать более чем на 1 (один) учебный год срока освоения образовательной программы ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи*

С информацией об отсутствии студенческого общежития в МГППУ ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи*

Необходимые документы прилагаю:

1. Справка, подтверждающая статус обучающегося.
2. Справка о периоде обучения.
3. Копия лицензии и свидетельства о гос. аккредитации организации.
4. \_\_\_\_\_.

Обязуюсь предоставить оригинал заявления и другие документы в течение 3 (трёх) рабочих дней со дня прибытия в г. Москву в отдел по организации приёма МГППУ по адресу: г. Москва, ул. Сретенка, д. 29, каб. 111 (Тел. для записи: +7-495-632-98-66)

\_\_\_\_\_  
*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_  
*расшифровка подписи*

Предупрежден(а) о проведении аттестационных испытаний с использованием дистанционных технологий

\_\_\_\_\_

*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а)

\_\_\_\_\_

*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*

\_\_\_\_\_

*дата*

\_\_\_\_\_

*подпись заявителя*

\_\_\_\_\_

*расшифровка подписи*