|  |
| --- |
| Ректору НГУ М. П. Федоруку |
| обучающегося |  | курса |  | группы |
| уровень высшего образования |  |
| направление подготовки/специальность |  |
|  |
| (код, наименование направления подготовки/специальности) |
| профиль/направленность образовательной программы |
|  |
|  |
| очной | формы обучения |
| (очной/очно-заочной) |  |
| факультета информационных технологий |
| (факультет/институт) |
| Новосибирского государственного университета |
|  |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество полностью) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу отчислить меня в порядке перевода для получения образования с

|  |
| --- |
| факультета информационных технологий |

(полное наименование факультета/института)

Новосибирского государственного университета

в

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование принимающей образовательной организации) |
|  |
| (полное наименование принимающего факультета/института) |
| на образовательную программу |  |
|  | (уровень высшего образования, код и наименование направления подготовки/специальности, |
|  |
| профиль/направленность образовательной программы) |
| форму обучения |  | , курс |  | . |
|  | (очную/очно-заочную/заочную) |  |  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Справка о переводе с приложением перечня изученных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований, которые будут перезачтены или переаттестованы обучающемуся при переводе.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Виза декана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Лаврентьев М.М.

 (подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Виза отдела мобилизационной подготовки, воинского учёта и бронирования

(ул. Пирогова, 2, гл. корпус, каб. 119) для всех граждан РФ мужского пола

и граждан женского пола (военнообязанных)

(иметь паспорт, военный билет

или удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Дата поступления заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Сотрудник УМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф. И. О.)