

В приказ
Проректор по учебной работе

(И.О. Фамилия)
«__» _____ 20__ г.

Ректору
Тольяттинского государственного
университета

(И.О. Фамилия)

(Фамилия)

(Имя)

(Отчество)
дата рождения _____
место рождения _____
гражданин _____
документ, удостоверяющий личность и гражданство _____
серия _____ номер _____
когда и кем выдан _____
код подразделения _____
адрес _____
контактный телефон _____
e-mail _____

заявление

Прошу рассмотреть документы о предшествующем образовании на аттестационной комиссии и зачислить в порядке перевода на обучение по индивидуальному учебному плану на образовательную программу

(код и наименование, при необходимости – направленность (профиль)/специализация)
на _____ курс по очной, заочной, очно-заочной форме обучения
(нужное подчеркнуть)
на бюджетное место, по договору с оплатой стоимости обучения
(нужное подчеркнуть).

В настоящее время являюсь обучающимся _____ курса

(полное наименование вуза)
очной, заочной, очно-заочной формы обучения,
(нужное подчеркнуть)
бюджетное место, по договору с оплатой стоимости обучения
(нужное подчеркнуть)
образовательная программа

(код и наименование, при необходимости – направленность (профиль)/специализация)

«__» _____ 20__ г.

(личная подпись)

О себе дополнительно сообщая:

Подтверждаю легитимность нахождения на территории Российской Федерации¹



К заявлению прилагаю документы:

Документ об образовании и о квалификации (оригинал указанного документа или его копия, заверенная в установленном порядке, или его копия с предъявлением оригинала для заверения копии принимающей организацией)

_____ (наименование, серия, номер, дата выдачи)

_____ (образовательное учреждение, город)

Справку об обучении или о периоде обучения

_____ (серия, номер, дата выдачи)

Договор на обучение

Другие документы (перечислить):

Ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования – официальный сайт <http://www.tltsu.ru/>):

- а) с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- б) с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства;
- в) с информацией о необходимости указания в заявлении о приеме достоверных сведений и представления подлинных документов

Принадлежность к категории детей сирот, детей, оставшихся без попечения родителей

_____ да/нет

Согласен на обработку моих персональных данных.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (личная подпись)

Отдел медицинской профилактики:

¹ Только для иностранных обучающихся.