

В приказ  
Проректор по учебной работе

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ректору Тольяттинского государственного  
университета

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

обучающегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(код и наименование направления подготовки, направление  
(профиль)/специализация)

курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

формы обучения \_\_\_\_\_  
(очной, заочной, очно-заочной)

контактный телефон \_\_\_\_\_

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

**заявление**

Прошу перевести меня на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ формы обучения  
образовательной программы

\_\_\_\_\_

(код и наименование полностью)

на обучение по индивидуальному учебному плану \_\_\_\_\_  
(на бюджетной основе или по договору с оплатой стоимости)

К заявлению прилагаю \_\_\_\_\_  
(дополнительное соглашение к договору на оказание платных образовательных услуг – в случае  
перевода по договору с оплатой стоимости)

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

\_\_\_\_\_  
да/нет

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

СОГЛАСОВАНО

Перевести на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ формы обучения  
в группу \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник управления сопровождения  
учебного процесса / начальник  
учебно-методического управления

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

Начальник управления сопровождения  
учебного процесса / начальник  
учебно-методического управления

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник отдела стипендий и социальной  
поддержки

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(И.О. Фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отдел медицинской профилактики:**