



Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «Сибирский государственный  
индустриальный университет»  
А.Б.Юрьеву

Я, Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Национальность _____
Отчество _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Дата рождения: _____ г. пол _____	Серия: _____ номер _____
<small>муж./женск.</small>	Дата выдачи: _____ г.
проживающий по адресу: индекс: _____	Кем выдан: _____
обл. _____	_____
г. _____	Тел.: _____
ул. _____ дом. _____ кв. _____	Место рождения: _____

В настоящее время являюсь студентом \_\_\_\_\_

официальное наименование организации, осуществляющих образовательную деятельность

Курс: \_\_\_\_\_, форма обучения \_\_\_\_\_ основа обучения \_\_\_\_\_  
очная, очно-заочная, заочная за счет средств федерального бюджета, по договорам

программа \_\_\_\_\_  
среднего профессионального образования, бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

### ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня в ФГБОУ ВО «СибГИУ» в порядке **перевода** для продолжения обучения по образовательной программе: \_\_\_\_\_

код, наименование направления, специальности

на следующих условиях:

**Институт:** \_\_\_\_\_  
наименование института

**Форма обучения:** очная/ очно-заочная / заочная  
нужное подчеркнуть

**Основа обучения:** за счет средств федерального бюджета / по договорам  
нужное подчеркнуть

2. Прошу перезачесть мне ранее полученные результаты обучения в соответствии с прилагаемой к заявлению справкой о периоде обучения

С порядком перевода ознакомлен

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Соответствую требованиям, указанным в абзаце втором пункта 8 Порядка перевода обучающихся в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 10.02.2017 №124 (отсутствуют ограничения, предусмотренные для освоения соответствующей образовательной программы за счет бюджетных ассигнований, обучение по соответствующей образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Соглас(ен/на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении-анкете достоверны .

С информацией об ответственности за достоверность сведений и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Подпись \_\_\_\_\_

**Решение аттестационной комиссии от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.**

Полученные документы соответствуют требованиям, предусмотренным Порядком перевода обучающихся в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 10.02.2017 №124

Период, с которого обучающийся в случае перевода будет допущен к обучению:

с \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ семестра института \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ форма обучения \_\_\_\_\_ (очная/ очно-заочная / заочная)

по направлению / специальности \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ основе.

Стоимость обучения \_\_\_\_\_

Срок ликвидации академической разницы \_\_\_\_\_

Заместитель председателя

аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / И.В.Зоря