

Ректору АНОО ВО «ВЭПИ»
С.Л. Иголкину

Фамилия в родительном падеже

Имя, отчество (при наличии) в родительном падеже
проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата

О переводе

Прошу зачислить на _____ курс _____ формы обучения,
очной/очно-заочной/заочной
_____ факультета, направления подготовки

направленность (профиль) _____

в порядке перевода из _____

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность

Справка о периоде обучения от _____ № _____ прилагается.

Решение аттестационной комиссии прошу:

сообщить по телефону _____

направить по электронной почте _____.

Ознакомлен	Подпись
С Положением «О порядке и основаниях перевода, восстановления и отчисления обучающихся в АНОО ВО «ВЭПИ» и филиалах»	
С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложениями)	
С копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)	
С информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов	
Согласен на обработку и хранение персональных данных (в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»)	

Личная подпись