

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/заочной
факультета среднего профессионального образования, специальности

уровень базового образования _____
среднее общее образование / основное общее образование
в порядке перевода из _____

Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность

Справка о периоде обучения от _____ № _____ прилагается.
Иные документы, подтверждающих индивидуальные достижения
обучающегося: _____

иные документы представляются по усмотрению обучающегося

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»	
Со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности	
Со свидетельством о государственной аккредитации	
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