

Ректору ФГБОУ ВО ПСПбГМУ  
им. И.П. Павлова Минздрава России Багненко С.Ф.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося полностью)  
медицинского факультета иностранных студентов по направлению  
обучения \_\_\_\_\_

(указать направление)

\_\_\_\_\_ (указать форму обучения бюджетная/платная)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон, e-mail)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. На основании решения **Комиссии по переводам и восстановлению по образовательным программам высшего образования специалитета, бакалавриата, магистратуры № 2/2023 от 28 июля 2023 г.** прошу Вас

зачислить меня в число студентов Университета в связи с переводом из другой образовательной организации для обучения по основной образовательной программе высшего образования по программе **специалитета/бакалавриата/магистратуры** (нужное подчеркнуть) по специальности

\_\_\_\_\_ (указать код, уровень, вид образовательной программы)

курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ форма обучения бюджетная/платная (нужное подчеркнуть)

2. Оснований для назначения стипендии **имею/не имею**.

(нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

*Заявление обучающегося подтверждаю, ходатайствую о переводе в \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_ курса медицинского факультета иностранных студентов по направлению обучения*

Декан по направлению обучения \_\_\_\_\_

медицинского факультета иностранных студентов \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Согласовано:

Проректор по международным связям

А.Н. Яицкий