

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

от _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

(факультет/ отделение)

(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 № 3/2024** от 26 июля 2024 г. прошу Вас

перевести меня с основной образовательной программы высшего образования по программе **специалитета/бакалавриата/магистратуры**

(нужное подчеркнуть)

по специальности _____

(указать код, наименование специальности)

курс _____ группа _____ форма обучения бюджетная/платная

(нужное подчеркнуть)

на основную образовательную программу высшего образования по программе **специалитета/бакалавриата/магистратуры**

(нужное подчеркнуть)

по специальности _____

(указать код, наименование специальности)

курс _____ группа _____ форма обучения бюджетная/платная

(нужное подчеркнуть)

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

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 2024 г .

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление обучающегося поддерживаю, ходатайствую о переводе в _____ группу

_____ *курса*

(указать факультет/ отделение)

Декан _____ курса

(указать факультет/ отделение)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Согласовано:

Проректор по учебной работе

А.И. Яременко