Директору филиала ВГУЭС в г.Артеме

Власенко А.А.

от студента(ки) гр.\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу перевести меня с обучения по договору на оказание платных образовательных услуг на бюджетное место в связи с тем, что я отношусь к категории лиц:

□ сдавших экзамены за два семестра обучения, предшествующих подаче заявления, на оценку «отлично», «отлично» и «хорошо», «хорошо»;

□ детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

□ граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя - инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации;

□ женщин, родивших ребенка в период обучения;

□ утративших в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Прилагаемые документы:

1)

2)

3)

Согласовано

Руководитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование структурного подразделения подпись ФИО

Заявление принято\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата

Подпись лица, принявшего документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_