

Проректору по образовательной
деятельности и цифровой трансформации
РГПУ им. А. И. Герцена
Снегуровой В.И.

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Телефон _____

Электронная почта _____

Дата и номер договора _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня для обучения по основной профессиональной образовательной программе _____

(бакалавриата/специалитета/магистратуры)

по направлению подготовки/специальности _____

(код направления подготовки/специальности)

(наименование направления подготовки/специальности)

направленность (профиль)/специализация _____

(наименование направленности (профиля)/специализации)

по _____ форме обучения _____

(очной, очно-заочной, заочной)

по договору об образовании

на _____ курс (_____ семестр) (факультет/институт _____),

(наименование факультета/института)

В настоящее время обучаюсь по основной профессиональной образовательной программе _____

(бакалавриата/специалитета/магистратуры)

по направлению подготовки/специальности _____

(код направления подготовки/специальности)

(наименование направления подготовки/специальности)

направленность (профиль)/специализация _____

(наименование направленности (профиля)/специализации)

по _____ форме обучения _____

(очной, очно-заочной, заочной)

по договору об образовании

на _____ курсе (факультет/институт _____),

(наименование факультета/института)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами перевода, Уставом РГПУ им. А. И. Герцена ознакомлен(а).

Обязуюсь предоставить оригиналы документов в течение 10 рабочих дней после написания заявления (при наличии доступа на территорию университета)/после получения доступа на территорию университета.

Обязуюсь заключить дополнительное соглашение к договору об образовании в течение 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения о переводе аттестационной комиссией (для студентов, обучающихся по договору об образовании).*

«_____» _____ 20____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата получения:

Регистрационный номер:

***Отдел платных образовательных услуг:**

orou_umu@herzen.spb.ru

+ (812) 570-08-67