|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
|  |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство |  |
| проживающего (ей) |  |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом |
| телефон: |  |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перевести меня на |  | курс, |  | семестр | на образовательную программу |

|  |
| --- |
|  |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |
| на направление подготовки/специальность |  |
|  *(код направления подготовки/специальности)* |
|  |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| в Институт |  |
|  | *(наименование института (филиала) Университета)* |
| на профиль / программу магистратуры |  |
|  |
|  | *(наименование профиля / программы магистратуры)* |
| форма обучения |  |  основа обучения |  |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучаюсь на |  | курсе, |  | семестре | по образовательной программе |
|  |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |

|  |  |
| --- | --- |
| по направлению подготовки/специальности |  |
|  | *(код направления подготовки/специальности)* |
|  |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| профиль / программа магистратуры |  |
|  |
|  | *(наименование профиля / программы магистратуры)* |
| форма обучения |  |  основа обучения |  |
|  |  *(очная, очно-заочная, заочная)* |  *(бюджетная или платная)* |
| в Институте |  |

|  |
| --- |
|  |
| *(наименование института (филиала) Университета или иной образовательной организации)* |
| Обучаюсь на местах в пределах целевой квоты и имею договор о целевом обучении: да \_\_\_, нет \_\_\_ |
|  |  |  |
| Приложение: | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | */* |  |
| *(дата заполнения заявления)* |  | *(подпись)* | *(ФИО)* |

|  |
| --- |
| Мнение руководства института по заявлению: Мнение руководства института по заявлению: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *(дата согласования)* |  | *(дата согласования)* |