

Ректору ФГБОУ ВО  
«Санкт-Петербургский государственный  
архитектурно-строительный университет»  
Рыбнову Евгению Ивановичу

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

проживающего \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по паспорту)

гражданство \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон: домашний – \_\_\_\_\_ мобильный – \_\_\_\_\_ рабочий – \_\_\_\_\_

**В настоящее время являюсь студентом** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (официальное название организации, осуществляющей образовательную деятельность)

курс: \_\_\_\_, форма обучения: \_\_\_\_\_, основа обучения: \_\_\_\_\_,  
(очная, очно-заочная, заочная) (бюджетная, полное возмещение затрат)

программа: \_\_\_\_\_,  
(бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, адъюнктуры)

направление подготовки / специальность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (код и наименование направления подготовки, специальности)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня в ФГБОУ ВО «СПбГАСУ» в порядке перевода для продолжения обучения по программе высшего образования – программе бакалавриата/специалитета/магистратуры/подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на следующих условиях:

Код и наименование направления подготовки/специальности: \_\_\_\_\_

Факультет/институт: \_\_\_\_\_

Форма обучения: очная / очно-заочная / заочная

Основа обучения: бюджетная / полное возмещение затрат

2. Прошу перезачесть мне ранее полученные результаты обучения в соответствии с прилагаемой к заявлению справкой о периоде обучения.

3. В случае не прохождения по конкурсу на бюджетное место согласен на зачисление на место с оплатой стоимости обучения<sup>1</sup>.

Да             Нет

С порядком перевода ознакомлен:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*дата* *подпись*

Соответствую требованиям, указанным в абзаце втором пункта 8 Порядка перевода обучающихся в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального и (или) высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 10.02.2017 № 124 (отсутствуют ограничения, предусмотренные для освоения соответствующей образовательной программы за счет бюджетных ассигнований, обучение по соответствующей образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования)<sup>2</sup>

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*дата* *подпись*

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*дата* *подпись*

Подлинность документов и достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
*дата* *подпись*

Заявление принял

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица)

<sup>1</sup> Пункт заполняется при переводе на обучение за счет бюджетных ассигнований

<sup>2</sup> При переводе на обучение за счет бюджетных ассигнований заверяется личной подписью поступающего