Директору Карельского филиала РАНХиГС

Р.Р. Пивненко

_____

*(ФИО обучающегося)*

_____

_____

*(академическая группа)*

_____

*(номер телефона)*

Обучающегося _____курса _____семестра

_____формы обучения

_____

*(наименование филиала/института)*

По направлению подготовки _____

_____

Образовательная программа _____

_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о переводе с одной формы обучения на другую форму обучения**
**(без изменения структурного подразделения)**

Прошу перевести меня на _____ форму обучения по осваиваемой образовательной программе

□ на платной основе

□ на бесплатной основе.

С Положением Академии о порядке перехода студентов и аспирантов с платного обучения на бесплатное, а также о порядке перевода студентов, ознакомлен

_____/_____

*(ФИО обучающегося) (Подпись обучающегося)*

Прилагаемые документы:

_____

_____

«_____»_____ _____ г. _____ / _____

*(дата)* *(ФИО обучающегося)* *(подпись обучающегося)*

| Отметка об отсутствии финансовой задолженности за предыдущий период обучения (оплате текущего периода обучения): |
|---|
| |