Директору Карельского филиала РАНХиГС

Р.Р. Пивненко

От _____

(ФИО обучающегося)

_____

_____

(СНИЛС)

_____

(контактный номер телефона/адрес электронной почты)

Обучающегося в Карельском филиале _____ курса _____семестра _____формы обучения, по образовательной программе _____

по направлению подготовки _____

Академическая группа:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на переход с платного обучения на бесплатное

Прошу рассмотреть возможность моего перехода с платного обучения по договору от "___"_____20___ г. N_____ на бесплатное для обучения в Карельском филиале РАНХиГС по образовательной программе _____ по направлению подготовки_____ в _____ форме обучения в связи с наличием свободных мест, финансируемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

Подтверждаю, что получаю высшее образование уровня бакалавриата впервые.

_____/_____

(подпись обучающегося) (ФИО обучающегося)

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

_____/_____

(подпись обучающегося) (ФИО обучающегося)

Прилагаемые документы:

1.
2.

«_____»_____ _____ г. _____ / _____

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

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