

И.о. ректора,  
проректору по образовательной деятельности  
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России  
О.С. Абрамовских

студента \_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы обучения  
\_\_\_\_\_ основы

(бюджет, коммерция)

\_\_\_\_\_ факультета

(указать название вуза)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже),

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне перевод во вверенный Вам университет на \_\_\_\_ курс  
\_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_ факультета  
на \_\_\_\_\_ основе в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

Приложения:  Справка о периоде обучения (академическая справка) – оригинал;

Другие документы \_\_\_\_\_ .

Подтверждаю, что обучение по данной образовательной программе не является получением  
второго или последующего соответствующего образования

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)