

Регистрационный № _____



Ректору Университета при МПА ЕврАзЭС
Искакову И. Ж.

От _____
(фамилия)

(имя, при наличии — отчество)

Дата рождения _____ Гражданство _____
(число, месяц, год)

Удостоверение личности (паспорт) серия _____ № _____ Дата выдачи _____
(при наличии)

Кем выдан _____

СНИЛС _____
(при наличии)

Контактный телефон: +7 (_____) _____ - _____ - _____ Контактный e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ

Прошу перевести меня на _____ курс _____ семестр по _____ форме обучения на направление подготовки/специальность: _____
(шифр, наименование направления подготовки/специальности)

СПРАВКА О ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ:

Регистрационный № _____ Дата выдачи _____

(наименование учебного заведения, выдавшего справку о периоде обучения)

Я ознакомлен(-а):

- с лицензией на осуществление образовательной деятельности АНО ВО «Университет при МПА ЕврАзЭС» (с приложением);
- со свидетельством о государственной аккредитации АНО ВО «Университет при МПА ЕврАзЭС» (с приложением);
- с Правилами внутреннего распорядка обучающихся АНО ВО «Университет при МПА ЕврАзЭС»;
- с Временным положением «О сроках и порядке оплаты за обучение по образовательным программам высшего образования» на текущий год.

В общежитии на время обучения: не нуждаюсь нуждаюсь

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____
(дата подачи заявления) (подпись) (фамилия, имя, при наличии — отчество)

АНКЕТА АБИТУРИЕНТА

(заполняется по желанию переводника/доверенного лица)

Какой иностранный язык (-и) Вы изучали _____

Из какого источника Вы узнали об Университете _____
(от знакомых, с образовательного портала, реклама в Интернет/метро, иной источник информации)

(ФИО ответственного лица, принявшего документы)

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(дата) (подпись)