

Ректору Сибирского университета  
потребительской кооперации (СибУПК)  
В.И. Бакайтис

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (при наличии) без сокращений,  
шифр, группа, телефон)

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести меня с 01 сентября 2022 года из числа обучающихся (шифр \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ курса очно-заочной формы обучения Забайкальского института предпринимательства - филиала автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Сибирский университет потребительской кооперации» направления подготовки \_\_\_\_\_, направленность(профиль) \_\_\_\_\_ (срок обучения \_\_\_\_\_) в число обучающихся \_\_\_\_\_ курса очно-заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_ направления подготовки \_\_\_\_\_ (срок обучения \_\_\_\_\_) головного Университета с сохранением стоимости обучения по договору на обучение.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Подпись \_\_\_\_\_

**Проректор по учебной работе:** \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ Л.В. Ватлина, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год;  
(Фамилия И.О.)

Считаю возможным перевести на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ формы обучения с \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

**Декан факультета**

Подпись \_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год;  
(Фамилия И.О.)

**Специалист отдела по работе с заказчиками УБУНП**

Подпись \_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год;  
(Фамилия И.О.)

МП

МП

**Специалист по работе со студентами деканата:**

Рекомендовано перевести на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ формы обучения, (срок обучения \_\_\_\_\_), направление подготовки (специальность) \_\_\_\_\_

Присвоить шифр \_\_\_\_\_. Включить в состав группы \_\_\_\_\_.

Разница в учебном плане \_\_\_\_\_ дисциплин.

Подпись \_\_\_\_\_, «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год;  
(Фамилия И.О.)