

Регистрационный
номер

Ректору Уральского государственного
медицинского университета

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переводе в УГМУ из другой образовательной организации Российской Федерации
Я, _____

фамилия, имя, отчество

прошу перевести меня в УГМУ из другой образовательной организации
на направление (специальность) _____,

код, наименование

на образовательную программу _____,

на _____ курс _____ семестр

Уровень обучения бакалавр специалист магистр

Форма обучения очная заочная

Основа обучения бюджетная по договору с оплатой стоимости обучения

В общежитии на время обучения не нуждаюсь нуждаюсь

О себе сообщаю: дата и место рождения _____

_____ пол: м ж

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации _____

контактный адрес (телефон, моб. телефон, эл. почта): _____

Родители (законные представители) _____

указать Ф.И.О., степень родства, телефон, моб. телефон, эл. почта

Образовательная организация, из которой
переводится _____

Имеет ли образовательная организация государственную аккредитацию да нет

Номер и дата выдачи свидетельства о государственной аккредитации _____

В настоящее время обучаюсь на _____ курсе

Уровень программы, на которой обучается бакалавр специалист магистр

Сведения о предыдущем образовании:

окончил(а) в _____ году _____

указать учебное заведение

документ об образовании _____

указать серию, номер и дату выдачи

подлинник копия

Получаю государственную академическую стипендию да нет

О себе дополнительно сообщаю (дипломы Олимпиад, почетные грамоты и иные достижения):

К заявлению прилагаю (выделенное жирным шрифтом обязательно):

- ксерокопию паспорта;
- справку о периоде обучения**, в которой указываются уровень образования, на основании которого поступил обучающийся для освоения соответствующей образовательной программы, перечень и объем изученных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), пройденных практик, выполненных научных исследований, оценки, выставленные исходной организацией при проведении промежуточной аттестации;
- ксерокопию лицензии образовательного учреждения (из которого осуществляется перевод) на право ведения образовательной деятельности, заверенную этим образовательным учреждением;
- ксерокопию свидетельства о государственной аккредитации образовательного учреждения (из которого осуществляется перевод) на право ведения образовательной деятельности, заверенную этим образовательным учреждением;
- 4 черно-белых фотографий 3x4 см
- иные документы, подтверждающие образовательные достижения обучающегося

Я ознакомлен(а) с:

- **Уставом УГМУ;**
- **Лицензией на право ведения образовательной деятельности УГМУ;**
- **Свидетельством о государственной аккредитации УГМУ;**
- **Правилами внутреннего распорядка обучающихся УГМУ и другими локально-нормативными актами, размещенными на сайте УГМУ;**

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- получение высшего профессионального образования данного уровня впервые (для лиц, претендующих на перевод на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета);
- согласие на обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

Расписка в приеме документов
получена

« ____ » _____ 20__ г.

“ ____ ” _____ 20__ г. _____

подпись, Ф.И.О.