Ученому совету ГОУ ВО КРАГСиУ

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

(ФИО обучающегося – участника СВО)

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

(телефон обучающегося)

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

(направление подготовки)

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

(курс, форма обучения)

заявление.

В соответствии с п. 5 Положения о порядке и случаях перехода обучающихся с платного обучения на бесплатное, утвержденного решением Ученого совета от 26.10.2023 № 2, прошу рассмотреть вопрос о перераспределении вакантных бюджетных мест на направление подготовки (код, наименование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, курс \_\_\_\_\_, форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| $$дата$$ |  |  | $$подпись$$ |
|  |  |  |
|  |  |  |