

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВЫХОДЕ ИЗ АКАДЕМИЧЕСКОГО ОТПУСКА/ ОТПУСКА И ПЕРЕВОД



Университет настоящих
профессий

**Красноярский
Государственный
Аграрный
Университет**
1952

Ректору ФГБОУ ВО Красноярский ГАУ
Н.И. Пыжиковой
от студента(-ки)

(ФИО полностью в родительном падеже)

(институт)
Контактный телефон

Электронная почта

Заявление

Прошу **СЧИТАТЬ МЕНЯ ВЫШЕДШЕЙ(-ИМ)** из академического отпуска/ отпуска и **ПЕРЕВЕСТИ** меня на _____ форму обучения на направление подготовки _____, профиль (специализация) _____
(код, наименование направления подготовки/специальности)

_____ на места за счет средств федерального бюджета по договорам об оказании платных образовательных услуг.
Уход в академический отпуск/ отпуск по семейным обстоятельствам медицинским показаниям в связи с увольнением с военной службы по уходу за ребенком до трех лет по беременности и родам, согласно приказу № _____ от _____ г.

Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность.

2. _____*
(наименование документа прикладываемого к заявлению)

*Все прилагаемые документы указываются по их официальному наименованию и реквизитам (№, дата, организация, выдавшая документ).

Личной подписью подтверждаю факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с Уставом Красноярского ГАУ;
- с «Положением о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся ФГБОУ ВО «Красноярский государственный аграрный университет»*
- с Правилами внутреннего распорядка обучающихся и посетителей;
- с Лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложениями;
- со Свидетельством о государственной аккредитации с приложениями;
- и другими локальными нормативными актами университета, в том числе со своими обязательствами и ответственностью.

УВЕДОМЛЕН(А), что решение о зачислении на определенный курс принимает аттестационная комиссия института/центра.

Согласие на обработку персональных данных

г. Красноярск «_____» _____ 20____ г.

Я, _____, имеющий(-ая) _____
(Фамилия, имя, отчество) (вид документа, удостоверяющего личность)

Серия _____ № _____, выдан _____
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

проживающий(-ая) _____
(адрес места жительства по паспорту)

выражаю свое согласие на обработку, хранение и распространение моих персональных данных, по факту обучения в Красноярском государственном аграрном университете.

«_____» _____ 20____ г.

(подпись)