

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Врио ректора Федерального  
государственного бюджетного  
образовательного учреждения  
высшего образования  
«Казанский государственный  
аграрный университет»  
Нуриеву Ильшат  
Габделфартовичу

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в порядке перевода по программам бакалавриата   
по программам специалитета  по программам магистратуры

на \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_ курса, на \_\_\_\_\_ форму обучения  
по направлению подготовки (специальности)

\_\_\_\_\_ (код, название направление подготовки (специальности))

Условия обучения: бюджет\*(3)  внебюджет\*(4)

\*(1)Отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра подтверждаю\*1) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\*(2)Отсутствие диплома специалиста, диплома магистра подтверждаю\*(2) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

\*(3) За счет бюджетных ассигнований федерального бюджета Российской Федерации

\*(4) По договорам об оказании платных образовательных услуг

### О себе сообщаю следующее:

С «\_\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ обучался (обучаюсь) в

\_\_\_\_\_ (название высшего учебного заведения)

по направлению подготовки (специальности)

\_\_\_\_\_ (код, название направления подготовки (специальности))

\_\_\_\_\_ (форма обучения)

Условия обучения: бюджет  внебюджет

### Представляю:

Аттестат / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование учебного заведения

Потребность в общежитии: \_\_\_\_\_  
(имеется / не имеется)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, Уставом университета (в т.ч. через информационные системы общего пользования)

ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции (в том числе через информационные системы общего пользования)

ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Об ответственности за достоверность сведений, указанных в данном заявлении, за подлинность документов, подаваемых для поступления)

ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ответственное лицо приемной комиссии \_\_\_\_\_  
подпись

**Резолюция аттестационной комиссии:**

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

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Члены аттестационной комиссии:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Резолюция ответственного секретаря приемной комиссии:** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ / Фассахова Г.Р. /  
(подпись) (Ф.И.О.)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.