|  |
| --- |
| **Приложение** **к Положению о порядке перехода обучающихся с платного обучения на бесплатное в ФГБОУ ВО «РГГУ»** |
| Ректору РГГУА.Б. Безбородову |
| от |  |
|  фамилия имя отчество |
| студента (ки) |  |  курса |
|  |  формы обучения |
|  |
| код, направление подготовки/специальность |
|  |
| направленность (профиль)/специализация |
|  |
| название института/ факультета/ учебно-научного центра/отделения |
|  |
| обучающегося (ейся) на местах, финансируемых за счет средств физических и (или) юридических лиц |
| контактный телефон |  |
| адрес эл. почты |  |

**Заявление**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переходе с платного обучения на бесплатное.

Право на переход с платного обучения на бесплатное имею в соответствии с наличием одного из следующих условий (***отметить нужное, проставив знак ⱱ в соответствующей ячейке***):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  | Сдачи экзаменов за два последних семестра обучения, предшествующих подаче заявления, на оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо» или «хорошо» |
| **2.** | **Отнесения к следующим категориям граждан:** |
| 2.1. |  | детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лицам из числа сирот и детей, оставшихся без попечения родителей |
| 2.2. |  | граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя – инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации |
| 2.3. |  | женщин, родивших ребенка в период обучения |
| 2.4. |  | детей лиц, принимающих или принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области |
| **3.** |  | Утраты в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя) |
| **4.** |  | Участник специальной военной операции |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| / |  | / |
| число, месяц, год | подпись | Фамилия И.О. |

На дату подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не имеет

 ФИО обучающегося

академической задолженности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 должность руководителя структурного подразделения подпись Фамилия И.О.

задолженности по оплате обучения

Начальник Отдела договорно-правового сопровождения обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Фамилия И.О.

дисциплинарных взысканий

Начальник Управления по работе со студентами / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись Фамилия И.О.