Ивантеевский филиал В приказ	Директору Ивантеевского филиала			
Договор №	Московского политехнического университета			
ot	Н.А. Барышниковой			
Директор филиала	ОТ(фамилия)			
(подпись)				
«» 20г.	(кмн)			
20	Контактный телефон: ()			
3	АЯВЛЕНИЕ			
осуществляющую образовательную де профессионального и (или) высшего об 10 февраля 2017 года № 124) зачислить м в филиал в г.				
образовательная программа (профиль)				
по очной / заочной форме обуч (нужное подчеркнуть)	ения на бюджетной / платной договорной основе (нужное подчеркнуть) семестре курса.			
Обучаюсь:	пенование образовательной организации)			
Форма обучения Основа обуч	ения Год поступления			
очная Бюджетна				
заочная платная д	оговорная			
Направление/специальность подготов	ки (полностью)			
Код: Наимен	ование:			
Приложение: справка о периоде обучения налистина копия паспорта.	стах;			
В общежитии на время обучения НЕ НУ	ЖДАЮСЬ / НУЖДАЮСЬ			
В случае невозможности рассмотрения м возможность на платную договорную ос				
С положением о заполнении вакантных м	мест ознакомлен и согласен			
Подтверждаю отсутствие ограничени программы за счет бюджетных ассигнов				
« »	20 г. (подпись)			

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи

Служебная записка заместителя директ (заполняется в соответствии с данными системы «1С. Управление В	
Прошу зачислить в порядке перевода	
насеместркурса	
направления подготовки (специальности)	
	0M
Код направления наименование направления (специальнос профиль / направленность подготовки	сти)
и с «»20г. числи	ТЬ
в учебной группе(0M)
для обучения (полный срок обучения составл	ляет) по очной / заочной
форме обучения на бюджетной / платной до	говорной основе.
Год набора потока	
Программа обучения	
Уровень образования	
Академический учебный план: 0М	
Обучающийся: 0М	
Зам. директора по учебной работе	
Специалист по работе со студентами	(дата) (подпись) (расшифровка подписи) (дата) (подпись) (расшифровка подписи)
Служебная записка договорного отде	ела:
Стоимость обучения за	будет составляетруб.
Договорной отдел	(подпись) (расшифровка подписи)
Визы согласования:	(подплев) (расшифровае подплев)
Специалист по мобилизационной работе:	(
(для военнообязанных очной формы обучения)	(дата) (подпись) (расшифровка подписи)
Отдел по работе с общежитием (для нуждающихся в общежитии очной формы обучения)	
Предоставить место в общежитии №	
Бухгалтерия	
(дата)	(подпись) (расшифровка подписи)

Список учебных дисциплин (УД), обязательных к ликвидации в случае перевода (заполняется зав. отделением по специальности)

№	Наименование дисциплины	Кол-во часов	Вид промежуточной аттестации		Семестр/ год	
			(3.e.)	Экзамен (зачёт)	К/пр (к/р)	обучения
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
Рек	омендовать на:	(дата)	(подпись сотр	удника) (расі	пифровка подписи сотрудни) (Ka)
	обязуюсь ликвидировать в			іхода приказа:	(подпись)	
C po	ешением комиссии по за	полнению вак	антных мес	т ознакомлен(а)	:	
Заяг	вление забрал(а):	(дата)	(подпист	()	
ໄ ຊຫ	вление вернул(а):	(дата)	(подпис	ь) (расшифров	ка подписи) }	
Juni	sitemine bepitysi(u).	(дата)	(подпис	Б) (расшифров	ка подписи)	

Приказ о переводе от «»20	_г.
No	_