Ректору ЮФУ _____
обучающегося
_____
(структурное подразделение)
_____ курса

_____
(код, наименование направления подготовки/специальности)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
форма обучения _____
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть возможность перехода с платной формы обучения на обучение за счет средств бюджетных ассигнований либо за счет внебюджетных средств Университета в связи с:_____
_____
_____
(указываются причины в соответствии с п.2.4.1 – 2.4.3. или п.2.5. Положения о переходе обучающихся с платного обучения на обучение за счет средств бюджетных ассигнований либо за счет внебюджетных средств Южного федерального университета)

Дисциплинарных взысканий и задолженности по оплате обучения не имею.

Обучающийся _____/_____/
подпись *ФИО*
«_____» _____ 20_____г.

Руководитель структурного подразделения_____/_____/
подпись *ФИО*
«_____» _____ 20_____г.