

Ректору РУТ (МИИТ)

А.А. Климову

от _____
(фамилия, имя,

отчество)

_____ года рождения
(дата рождения)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число студентов _____ курса Российской открытой академии
(академия, институт, факультет)

_____ транспорта _____ для обучения по программе

_____ (указывается уровень программы, код и наименование направления подготовки (специальности),

направленность (профиль) или специализация программы)

на _____ основе _____ формы обучения с началом занятий _____

в связи с переводом из _____
(наименование образовательной организации, из которой был отчислен в связи с переводом)

Высшее образование получаю впервые _____

да/нет

подпись

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации РУТ (МИИТ), ознакомлен _____

подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись

подпись

инициалы, фамилия

Дата _____

Согласовано, прошу зачислить
в связи с переводом на _____ курс

_____ (специальность/направление подготовки)

_____ в гр. _____ ID _____

_____ (специализация/направленность (профиль))

на _____ основу _____ форму обучения с началом занятий _____.

Дата планового окончания университета _____

Срок обучения в соответствии с учебным планом _____

Срок обучения с учетом зачисления _____

Обучение по индивидуальному учебному плану: да / нет

Начальник учебного отдела _____

(должность руководителя подразделения)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата _____