|  |
| --- |
| И.о. ректора РГГУ |
| А.В. Логинову |
|  |
| фамилия имя отчество |
| студента(ки) |  | курса |
|  | формы обучения |
|  очной/очно-заочной/заочной |
| код, направление подготовки/специальность |
|  |
| направленность (профиль)/специализация |
|  |
| название института/факультета/учебно-научного центра/отделения |
|  |
|  |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переходе с платного обучения на бесплатное в связи (***отметить нужное, проставив знак ⱱ в соответствующей ячейке***):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** |  | Прохождением промежуточной аттестации в последнем семестре, предшествующем 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 |

Копии подтверждающих документов прилагаю:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Справка об успеваемости |
|  |  |
|  |  |
|  | / | / |
| дата (число, месяц, год) | подпись | Фамилия И.О. |

СОГЛАСОВАНО:

**Академической задолженности на момент подачи заявления нет**.

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

 должность руководителя структурного подразделения подпись Фамилия И.О.

**Задолженностей по оплате за обучение на момент подачи заявления нет**.

Начальник отдела договорной формы обучения

Департамента образовательной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Фамилия И.О.

**Дисциплинарных взысканий на момент подачи заявления нет.**

Начальник Управления по воспитательной и организационной работе

с обучающимися \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Фамилия И.О.