|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.