

--

Проректору по учебной работе федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения высшего образования  
«Новосибирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
**А.Н. Евстропову**

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность: _____
Отчество _____	серия _____ номер _____
Дата рождения: _____	Когда и кем выдан: _____
Место рождения: _____	
	Адрес регистрации: _____
Контактный телефон: _____	
E-mail _____	

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о переводе в НГМУ из образовательной организации Российской Федерации

Прошу перевести меня из образовательной организации в НГМУ на обучение по образовательной программе специальности (направления подготовки):

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ семестр.

*код, наименование*

Уровень образования: ☐ - СПО; ☐ - бакалавриат; ☐ - специалитет.  
Форма обучения: ☐ - очная; ☐ - очно-заочная; ☐ - заочная.  
Основа обучения: ☐ - бюджетная; ☐ - по договору с оплатой стоимости обучения.

#### Образовательная организация, в которой обучаюсь в настоящее время:

*полное наименование образовательной организации*

Обучаюсь на \_\_\_\_\_ курсе, по специальности (направлению подготовки):

*код, наименование*

Уровень образования: ☐ - СПО; ☐ - бакалавриат; ☐ - специалитет.  
Форма обучения: ☐ - очная; ☐ - очно-заочная; ☐ - заочная.  
Основа обучения: ☐ - бюджетная; ☐ - по договору с оплатой стоимости обучения.

#### Сведения о предыдущем образовании:

окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

*указать образовательную организацию*

документ об образовании: \_\_\_\_\_

*наименование, серия, номер и дата выдачи*

#### Я ознакомлен(а) с:

- Уставом НГМУ;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней;
- Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему;
- Требованиями федерального государственного образовательного стандарта;
- Правилами внутреннего распорядка НГМУ.

#### Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- получение высшего образования данного уровня впервые (для лиц, претендующих на перевод на места, финансируемые за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета);
- согласие на обработку представленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

**Несу ответственность** за достоверность сведений, указанных в заявлении  
и подлинность поданных мною документов.

*подпись*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

*подпись*

*Ф.И.О.*

Декан/зам.декана \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_