



Начальнику учебно-методического отдела

от обучающегося \_\_\_ курса  
очной/очно-заочной, заочной формы обучения,  
осваивающего основную образовательную  
программу бакалавриата по направлению  
«\_\_\_\_\_»,  
обучение на договорной (платной) основе / за  
счет бюджетных ассигнований

В \_\_\_\_\_  
(наименование ВУЗа)

\_\_\_\_\_  
ФИО  
Адрес почтовый (индекс): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос перевода меня в НЧОУ ВО «Кубанский  
Институт информзащиты» на \_\_\_\_\_ курс очной/очно-заочной, заочной формы  
обучения, для освоения основной образовательной программы бакалавриата  
по направлению «\_\_\_\_\_»  
профиля \_\_\_\_\_,  
обучение на договорной (платной) основе с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

С условиями перевода, необходимостью переаттестации ознакомлен и  
согласен.

#### Приложения:

Справка о периоде обучения / копия зачетной книжки / выписка из  
аттестационных ведомостей

Копия паспорта

\_\_\_\_\_  
(личная подпись) ( \_\_\_\_\_ )  
(фамилия и инициалы)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года