|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего (ей) | **460052, г. Оренбург**  **ул. Просторная д. 10 кв.240** |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом |
| телефон: | **89224583269** |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перевести меня на | **4** | курс, | **8** | семестр | на образовательную программу |

|  |
| --- |
| **высшего образования** |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |
| на направление подготовки/специальность | **40.03.01 юриспруденция** |
|  *(код направления подготовки/специальности)* |
| **уровень бакалавриата** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| в Институт | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е.Кутафина(МГЮА)** |
|  |  |  | *(наименование института (филиала) Университета)* |
| на профиль / программу магистратуры | **общий** |
|  |
|  | *(наименование профиля /программы магистратуры)* |
| форма обучения | **заочная** | основа обучения | **платная** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучаюсь на | **4** | курсе, | **8** | семестре | по образовательной программе |
| **высшего образования** |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |

|  |  |
| --- | --- |
| по направлению подготовки/специальности | **40.03.01 юриспруденция** |
|  | *(код направления подготовки/специальности)* |
| **уровень бакалавриата** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
|  |  |
|  |  |
| профиль / программа магистратуры | **общий** |
|  |
|  | *(наименование профиля / программы магистратуры)* |
| форма обучения | **очная** |  основа обучения | **платная** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  *(бюджетная или платная* |
| в Институте | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е.Кутафина(МГЮА)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | *(наименование института (филиала) Университета или иной образовательной организации)***Копия паспорта,** |
|  | 2. | **Справка об обучении,** |
|  | 3. | **Копия документа об образовании.** |
| «**15** » **февраля** **2024** г. |  | */* | **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  | *(подпись)* | *(ФИО)* |

|  |
| --- |
|  Мнение руководства института по заявлению: Мнение руководства института по заявлению: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Д.П.Великий** |  |  |  |  |
|  *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |  |  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *(дата согласования)* |  | *(дата согласования)* |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
|  |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство |  |
| проживающего (ей) |  |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом |
| телефон: |  |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О СОГЛАСИИ НА ПЕРЕВОД**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| ФИО родителя (законного представителя) |
| являясь родителем (законным представителем) |  |
|  |  |
|  |
| ФИО обучающегося |

|  |  |
| --- | --- |
| Осваивающего образовательную программу в |  |
|  |
| (наименование образовательной организации) |

по профессии (специальности среднего профессионального образования, специальности,

|  |  |
| --- | --- |
| направлению подготовки высшего образования) |  |

|  |
| --- |
|  |

заявляю о согласии на перевод \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) в ФГАОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е.Кутафина (МГЮА)» для обучения по профессии (специальности среднего профессионального образования, специальности, направлению подготовки высшего образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (форма обучения, курс обучения, основы обучения - за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, местного бюджета или за счет средств физических и (или) юридических лиц).

Приложение:

1. Свидетельство о рождении (или иные документы, подтверждающие законное представительство).

2. Копия зачетной книжки.

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О. родителя / законного представителя)

|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
|  |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство |  |
| проживающего (ей) |  |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом |
| телефон: |  |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перевести меня на |  | курс, |  | семестр | на образовательную программу |

|  |
| --- |
|  |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |
| на направление подготовки/специальность |  |
|  *(код направления подготовки/специальности)* |
|  |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| в Институт |  |
|  |  |  | *(наименование института (филиала) Университета)* |
| на профиль / программу магистратуры |  |
|  |
|  | *(наименование профиля /программы магистратуры)* |
| форма обучения |  | основа обучения |  |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучаюсь на |  | курсе, |  | семестре | по образовательной программе |
|  |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |

|  |  |
| --- | --- |
| по направлению подготовки/специальности |  |
|  | *(код направления подготовки/специальности)* |
|  |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
|  |  |
|  |  |
| профиль / программа магистратуры |  |
|  |
|  | *(наименование профиля / программы магистратуры)* |
| форма обучения |  |  основа обучения |  |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  *(бюджетная или платная* |
| в Институте |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | *(наименование института (филиала) Университета или иной образовательной организации)* |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | */* |  |
|  *(дата заполнения заявления)* |  | *(подпись)* | *(ФИО)* |

|  |
| --- |
|  Мнение руководства института по заявлению: Мнение руководства института по заявлению: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |  |  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *(дата согласования)* |  | *(дата согласования)* |

|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего (ей) | **460052, г. Оренбург**  **ул. Просторная д. 10 кв.240** |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом |
| телефон: | **89224583269** |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу перевести меня на | **2** | курс, | **4** | семестр | на образовательную программу |

|  |
| --- |
| **Среднего профессионального образования** |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |
| на направление подготовки/специальность | **40.02.01 Право и организация социального обеспечения** |
|  *(код направления подготовки/специальности)* |
| **Основное общее образование** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| в Институт | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е.Кутафина(МГЮА)** |
|  |  |  | *(наименование института (филиала) Университета)* |
| на профиль / программу магистратуры | **Социально-экономический профиль** |
|  |
|  | *(наименование профиля /программы магистратуры)* |
| форма обучения | **заочная** | основа обучения | **платная** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучаюсь на | **2** | курсе, | **4** | семестре | по образовательной программе |
| **Среднего профессионального образования** |
| (высшего образования / среднего профессионального образования) |

|  |  |
| --- | --- |
| по направлению подготовки/специальности | **40.02.01 Право и организация социального обеспечения** |
|  | *(код направления подготовки/специальности)* |
| **Основное общее образование** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
|  |  |
|  |  |
| профиль / программа магистратуры | **Социально-экономический профиль** |
|  |
|  | *(наименование профиля / программы магистратуры)* |
| форма обучения | **очная** |  основа обучения | **платная** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |  *(бюджетная или платная* |
| в Институте | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е.Кутафина(МГЮА)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | *(наименование института (филиала) Университета или иной образовательной организации)***Копия паспорта,** |
|  | 2. | **Справка об обучении,** |
|  | 3. | **Копия документа об образовании.** |
| «**15** » **февраля** **2024** г. |  | */* | **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  | *(подпись)* | *(ФИО)* |

|  |
| --- |
|  Мнение руководства института по заявлению: Мнение руководства института по заявлению: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Д.П.Великий** |  |  |  |  |
|  *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |  |  *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *(дата согласования)* |  | *(дата согласования)* |