

З А Я В Л Е Н И Е

об изменении формы обучения

Я, _____
фамилия, имя, отчество

прошу изменить форму обучения с очной на очно-заочную очно-заочной на очную
 очной на заочную заочной на очную очно-заочной на заочную заочной на очно-
 заочную форму обучения.

Обучаюсь по направлению (специальности) _____
*код, наименование*Профиль (специализация) _____,
*при проведении конкурса по профилям / специализациям*Образовательная программа _____,
на _____ курсе.

О себе сообщаю: дата и место рождения _____

_____ пол: м ж

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации _____

контактный адрес (телефон, моб. телефон, эл. почта): _____

Я ознакомлен(а) с:

- Уставом СПбГУ;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности СПбГУ;
- Свидетельством о государственной аккредитации СПбГУ;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся СПбГУ;
- Требованиями образовательного стандарта СПбГУ;
- Правилами обучения по основным образовательным программам высшего и среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными Приказом и.о. Ректора от 16.08.2012 № 3480/1.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку предоставленных 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.

“ _____ ” _____ 20__ г.

*подпись, Ф.И.О.*Расписка в приеме документов
получена

“ _____ ” _____ 20__ г.