

И. о. ректора РГППУ

Л. К. Габышевой

от обучающегося

Группа: _____

Институт: _____

Основа обучения: _____

Фамилия: _____

Имя: _____

Отчество (при наличии): _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня на обучение в академическую группу _____.

С информацией о наличии вакантных бюджетных мест ознакомлен(-а).

Я даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с
Политикой обработки персональных данных в РГППУ.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)