

Ректору ДВГУПС

Буровцеву В.В.

(ФИ.О. ректора)

(фамилия, имя, отчество студента)

студента

(наименование УСП)

специальности (направления подготовки)

основа обучения

(бюджет / внебюджет)

проживающего:

(почтовый индекс, область (край),

населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон рабочий

сотовый

Дата рождения

(число, месяц (наименование), год)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня в

на форму обучения  
(наименование института) (очную, очно-заочную, заочную)

на основу обучения по специальности  
(бюджетную / внебюджетную)

(шифр и полное наименование специальности и специализации)  
с обучением

(в базовом вузе в г. Хабаровске, в филиале ДВГУПС (указать наименование филиала))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)