

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ВОЗДУШНОГО ТРАНСПОРТА  
(РОСАВИАЦИЯ)  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УЛЬЯНОВСКИЙ ИНСТИТУТ ГРАЖДАНСКОЙ АВИАЦИИ  
ИМЕНИ ГЛАВНОГО МАРШАЛА АВИАЦИИ Б.П. БУГАЕВА»  
(ФГБОУ ВО УИ ГА)**

Гражданство _____	Ректору ФГБОУ ВО УИ ГА от _____ фамилия, имя, отчество _____
Документ, удостоверяющий личность _____	_____
серия _____ № _____ код подразделения _____	проживающего(ей) по адресу регистрации: _____
_____	_____
_____ когда и кем выдан	_____ почтовый индекс, код региона, субъект РФ (республика, край, область)
_____	_____ населённый пункт, улица, дом, корпус, квартира
_____	_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о переводе с платного обучения на бесплатное обучение**

Прошу перевести меня с платного обучения на бесплатное на основании:

- сдачи экзаменов за два семестра обучения, предшествующих подаче заявления, на оценки «отлично» или «отлично» и «хорошо» или «хорошо»;
- отнесения к следующим категориям граждан (за исключением иностранных граждан, если международным договором Российской Федерации не предусмотрено иное):
  - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
  - граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя – инвалида I группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в соответствующем субъекте Российской Федерации;
  - женщин, родивших ребенка в период обучения;
  - утраты в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя).

Обучаюсь на \_\_\_\_\_ курсе, по направлению подготовки/специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (код, наименование)  
профилю/специализации/направленности \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (наименование)

Уровень обучения     бакалавриат     специалитет     магистратура     аспирантура  
Форма обучения     очная     заочная

**На момент подачи заявления не имею:**

- академической задолженности,  дисциплинарных взысканий,  задолженностей по оплате обучения

**О себе дополнительно сообщаю:**

Дата, место рождения \_\_\_\_\_

Контактный телефон, электронный адрес \_\_\_\_\_

К данному заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

(перечислить подтверждающие документы с указанием их полных реквизитов)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ознакомлен(а):** с Уставом ФГБОУ ВО УИ ГА, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), с правилами перевода и восстановления обучающихся по образовательным программам бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, с правилами внутреннего распорядка обучающихся \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Согласен(на) на обработку своих персональных данных** \_\_\_\_\_  
(подпись)

**Подтверждаю об указании в заявлении достоверных сведений и представлении подлинных документов** \_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)  
(дата подачи заявления)

**Рекомендация декана факультета**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)

**Рекомендация заведующего выпускающей кафедрой**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)

**Рекомендация начальника отдела аспирантуры**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)

**Мнение председателя курсантского совета**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)