**Ректору «НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург»**

**профессору Бакулеву С.Е.**

**от студента \_\_ курса \_\_ группы**

**факультета здоровья и реабилитологии**

**очной/заочной формы обучения**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**направленность(профиль)образовательной программы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**обучающегося за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе**

**ФИО (полностью)**

О СМЕНЕ ФАМИЛИИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу изменить мне фамилию с на , в связи с вступлением в брак.

Дата, подпись.

Виза декана факультета.

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

- копия свидетельства о заключении брака.

-копия 3-4 страницы паспорта

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить отпуск по беременности и родам с (число, месяц,

год) по (число, месяц, год).

Дата, подпись.

Виза заведующего кафедрой, декана факультета.

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

* медицинская справка из женской консультации

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТПУСКА УХОДУ ЗА РЕБЁНКОМ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить отпуск по уходу за ребёнком с (число, месяц, год)

по (число, месяц, год).

Дата, подпись.

Виза заведующего кафедрой, декана факультета.

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

* копия свидетельства о рождении ребёнка

НА ВЫДАЧУ ДУБЛИКАТА СТУДЕНЧЕСКОГО БИЛЕТА/ЗАЧЁТНОЙ КНИЖКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать дубликат зачетной книжки (студенческого билета), в связи с утерей.

 Дата, подпись.

Виза декана факультета.

**Ректору «НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург»**

**профессору Бакулеву С.Е.**

**от студента \_\_ курса \_\_ группы**

**факультета здоровья и реабилитологии**

**очной/заочной формы обучения**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**направленность(профиль)образовательной программы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**обучающегося за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе**

**ФИО (полностью)**

ОБ ОТЧИСЛЕНИИ ИЗ УНИВЕРСИТЕТА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из университета по собственному желанию в связи с

 (указать причину).

Дата, подпись.

Виза заведующего кафедрой, декана факультета.

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ОТПУСКА В СВЯЗИ С ПРИЗЫВОМ В РЯДЫ ВС РФ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с призывом в ряды ВС РФ.

Дата, подпись.

Виза заведующего кафедрой, декана факультета.

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

* копия повестки из военкомата

ОБ ОТЧИСЛЕНИИ В СВЯЗИ С ПЕРЕВОДОМ В ДРУГОЙ ВУЗ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить меня из Университета в связи с переводом в

(указать полностью наименование учебного заведения) и выдать справку установленного образца.

Дата, подпись.

Виза заведующего кафедрой, декана факультета.

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

* справка о переводе
* зачётная книжка
* студенческий билет
* магнитная персонифицированная карта (при наличии)
* обходной лист

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ РАССРОЧКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить произвести оплату за обучение за \_\_\_ семестр в рассрочку в связи с трудным материальным положением.

Дата, подпись.

Виза декана факультета.

**Ректору «НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург»**

**профессору Бакулеву С.Е.**

**от студента \_\_ курса \_\_ группы**

**факультета здоровья и реабилитологии**

**очной/заочной формы обучения**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**направленность(профиль)образовательной программы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**обучающегося за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе**

**ФИО (полностью)**

О ПЕРЕМЕНЕ НАПРАВЛЕНИЯ/ПРОФИЛЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня для дальнейшего обучения с направления подготовки\*

направленность (профиль) образовательной программы \_\_\_\_\_ Института здоровья и реабилитологии факультета здоровья и реабилитологии очной/заочной формы обучения \_\_\_ курса \_\_\_\_ группы на направление подготовки \_\_\_\_\_ направленность (профиль) образовательной программы факультета \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_ группу за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/на договорной основе в связи с\_\_\_\_ (указать причину).

Дата, подпись.

Виза заведующих обеих кафед (с какой переводятся и на какую переводятся), декана (ов) факультета.

\* БАКАЛАВРИАТ **49.03.01 Физическая культура**

 МАГИСТРАТУРА **49.04.01 Физическая культура, 49.04.03 Спорт**

О ВЫДАЧЕ ДОКУМЕНТА ОБРАЗОВАНИЯ НА РУКИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать на руки документ о предыдущем образовании серии \_\_\_ номера \_\_\_ на 1 день (указать конкретную дату). В случае невозврата документа согласен с отчислением.

Дата, подпись.

Виза декана факультета

О ПЕРЕАТТЕСТАЦИИ (ТОЛЬКО ПРЕТЕНДЕНТЫ НА НА ДИПЛОМ С ОТЛИЧИЕМ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить мне переаттестацию по дисциплине ... в связи с тем, что претендую на диплом с отличием.

Дата, подпись.

Виза заведующего кафедры, декана факультета

Ректору НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург

д.п.н., профессору С.Е. Бакулеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ФИО полностью)*

студента(-ки)\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения,

обучающегося(-ейся) по договору об оказании платных образовательных услуг,

Договор № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

по направлению подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

Прошу Вас перевести меня с обучения по договорам об оказании платных образовательных услуг на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета с \_\_\_\_ семестра 20\_\_\_-20\_\_\_ учебного года в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указать причину перехода).*

Академическая задолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задолжность по оплате обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Меры дисциплинарного взыскания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись обучающегося)*

Заключение декана факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование факультета)*

ходатайствую о переходе на бесплатное обучение / отказано в ходатайстве.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись декана)*

Заключение Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Протокол Комиссии №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Начальник ЦМОЛиА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проректор

по учебно-воспитательной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

работе

**Проректору по административным вопросам и безопасности**

 **«НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург»**

**Апойко Р.Н.**

**от студента \_\_ курса \_\_ группы**

**факультета здоровья и реабилитологии**

**очной/заочной формы обучения**

**кафедры \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**направленность (профиль) образовательной программы «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»**

**обучающегося за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе**

**ФИО (полностью)**

О ВОССТАНОВЛЕНИИ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ КАРТЫ

Прошу выдать новую персонифицированную карту в связи с утерей

Дата, подпись.

Виза декана факультета, квитанция об оплате (оплачивается в бухгалтерии)

**Ректору «НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург»**

**профессору Бакулеву С.Е.**

**от ФИО (полностью)**

**проживающего(щей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**контактный номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

О ВОССТАНОВЛЕНИИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число студентов \_\_ курса очной/заочной формы обучения факультета здоровья и реабилитологии по направлению подготовки \_\_\_\_\* направленность (профиль) образовательной программы \_\_\_\_\_ кафедры \_\_\_\_\_ на договорной основе/ на основу за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Был отчислен из Университета \_\_\_\_\_ (указать причину: за академическую неуспеваемость, по собственному желанию или др.) в \_\_\_\_\_ году с очной/заочной формы обучения. Обучался на основе за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета/ на договорной основе.

Дата, подпись.

Виза зав. кафедрой, декана факультета

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

* академическая справка
* медицинская справка (форма 086)
* квитанция об оплате (договорная основа обучения)
* фото 3х4 2 шт
* копия паспорта, СНИЛС

О ПЕРЕВОДЕ ИЗ ДРУГОГО ВУЗА

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня для обучения в НГУ им. П.Ф.Лесгафта, Санкт-Петербург в число студентов в порядке перевода из \_\_\_\_(указать полное наименование учебного заведения) на \_\_ курс очной/заочной формы обучения факультета здоровья и реабилитологии по направлению подготовки \_\_\_\_\* направленность (профиль) образовательной программы \_\_\_\_\_ кафедры \_\_\_\_\_ на договорной основе/ на основу за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета с \_\_\_\_\_

 Ознакомлен с копией лицензии, свидетельством о государственной аккредитации, локальными нормативными актами.

Дата, подпись.

Виза зав. кафедрой, декана факультета

К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЕТСЯ:

* академическая справка (справка об обучении) установленного образца
* медицинская справка (форма 086)
* копия зачетной книжки (заверенная)
* выписка из Приказа об отчислении в порядке перевода
* Договор на обучение
* квитанция об оплате (после заключения договора)
* фото 3х4 4 шт
* копия паспорта, копия СНИЛС
* Документ о предыдущем образовании (оригинал)
* Лицензия, свидетельство об аккредитации (заверенные копии)

\***ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ:**

 БАКАЛАВРИАТ **49.03.01 Физическая культура**

 МАГИСТРАТУРА **49.04.01 Физическая культура, 49.04.03 Спорт**