

Директору Волжского филиала МАДИ  
Евсюковой Н.Ю.

от студента \_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы  
(очной, заочной)  
обучения, специальности / направления  
подготовки \_\_\_\_\_  
(код и наименование)

\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

основа обучения \_\_\_\_\_  
(бесплатная или платная)

Волжского филиала МАДИ

\_\_\_\_\_ (Фамилия, Имя, Отчество полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу перевести с \_\_\_\_\_ с \_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы  
(дата) (очной, заочной)  
обучения, специальности / направлению подготовки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ основе  
(код и наименование) (бесплатной, платной)

на \_\_\_ курс \_\_\_\_\_ формы обучения по специальности / направлению  
(очной, заочной)

ПОДГОТОВКИ \_\_\_\_\_  
(код и наименование)

\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ основе.  
(бесплатной, платной)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Декан

Бухгалтерия:

Начальник УМО: