Ректору ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет»

Д.Н. Беспалову

обучающегося (ейся) ……….… курса

……………….…………….………..………….

наименование института (филиала)/факультета/колледжа СКФУ

…………………..….формы обучения

………………………………………………….

направления подготовки (специальности)

группы …………….…………………… …………….……………………………............

…………….……………………………............

(Ф.И.О. обучающегося, указать полностью)

Конт.тел.:………………………………………

Эл.почта:………………………………….........

**заявление**

Прошу перевести меня с платного обучения на бесплатное с «…» …………20.... г. и расторгнуть договор № ……... от «……» ……………. 20…..г. на оказание образовательных услуг.

Я, ……………………………………………………...…........ даю согласие на обработку

(указать Ф.И.О.)

персональных данных, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах в соответствии с порядком, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата подпись

Рег..№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.