

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
(переоформление договора)

Прошу переоформить трехсторонний договор № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ на двухсторонний в связи с \_\_\_\_\_

На \_\_\_\_\_ курс, \_\_\_\_\_ семестр, в группу \_\_\_\_\_  
Институт \_\_\_\_\_  
Департамент \_\_\_\_\_  
Направление / Специальность (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(код, наименование)

Направленность / Траектория ОП(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(код, наименование)

Уровень ВО \_\_\_\_\_ Технология обучения \_\_\_\_\_  
(специалист, бакалавр, магистр) (традиционная, дистанционная)

Форма обучения \_\_\_\_\_ Основа обучения \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, заочная, экстернат) (бюджет, бюджет целевой, контракт)

Условия освоения \_\_\_\_\_ Срок окончания \_\_\_\_\_  
(в нормативные сроки, по ускоренной ОП) (день, месяц, год)

(сумма контракта со мной согласована)

\_\_\_\_\_ за 20\_\_\_/20\_\_\_ уч.год  
(цифрой и прописью годовая сумма оплаты за обучение)

Приложение: письмо предприятия с согласием на заключение договора

Студент (ка) Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Визы:

Директор института \_\_\_\_\_  
(резолуция, подпись, расшифровка подписи)

Зав.каф. \_\_\_\_\_  
(резолуция, подпись, расшифровка подписи)

УБУиФК \_\_\_\_\_  
(Контракт) (резолуция, подпись, расшифровка подписи)