

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ «САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ХИМИКО-
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

ВЫПИСКА ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ П-24-20
«О ПОРЯДКЕ И СЛУЧАЯХ ПЕРЕХОДА ЛИЦ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ СРЕДНЕГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ,
С ПЛАТНОГО ОБУЧЕНИЯ НА БЕСПЛАТНОЕ ОБУЧЕНИЕ», ПРИНЯТОГО
НА ЗАСЕДАНИИ Ученого совета ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России
02 июля 2024 г., протокол № 10

**5. ПОРЯДОК ПЕРЕХОДА ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПЛАТНОГО ОБУЧЕНИЯ НА БЕСПЛАТНОЕ
ОБУЧЕНИЕ**

5.1. Обучающийся, желающий перейти на вакантное бюджетное место или за счет собственных средств СПХФУ, в том числе средств, полученных от приносящей доход деятельности, добровольных пожертвований и целевых взносов физических и (или) юридических лиц, представляет заявление (**Приложение**) на переход на имя ректора СПХФУ не позднее семи календарных дней от даты начала семестра, в котором планируется переход, но не ранее окончания промежуточной аттестации в семестре, предшествующем семестру, в котором планируется переход.

Приложение

Ректору ФГБОУ ВО СПХФУ Минздрава России
профессору Наркевичу Игорю Анатольевичу

от _____
(Ф.И.О. студента, полностью)

факультет _____

форма обучения _____
курс _____ № группы _____
адрес регистрации по месту жительства: _____

адрес фактического проживания: _____

телефон: _____, факс: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на переход с платного обучения на бесплатное обучение

Я, _____, студент/аспирант/ординат
(указать Ф.И.О. полностью)

(указать группу, курс, факультет/техникум/отдел)

обучающийся (-шаяся) по образовательной программе высшего образования – программе бакалавриата/специалитета/магистратуры/ординатуры/ подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре на основе договора об образовании № _____ от "___" ____ г., прошу перевести меня с платного обучения на вакантное бюджетное место по следующим причинам:

1. Академической задолженности, дисциплинарных взысканий, задолженности по оплате обучения не имею.

2. Промежуточная аттестация в последнем периоде обучения, выделяемого в рамках курса, предшествующего подаче заявления, пройдена на оценки: _____¹

3. Особые условия (при наличии):

отношусь к категории граждан _____².

Приложение: документы, подтверждающие наличие условий, указанных в п. 3, документы, подтверждающие наличие особых достижений в учебной, научно-исследовательской, общественной культурно-творческой и спортивной деятельности.

"___" ____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

(ФИО заявителя)

¹ Указывается он из вариантов:

- «отлично»
- «отлично» и «хорошо»
- «хорошо»
- 2 Указывается условие из списка (при наличии):

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,
- граждане в возрасте до двадцати лет, имеющие только одного родителя - инвалида I группы, при среднедушевом доходе семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в субъекте Российской Федерации: _____ (указать субъект),
- женщины, родившие ребенка в период обучения (указать дату рождения ребенка),
- граждане, утратившие в период обучения одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя) (указать дату утраты),
- участник СВО,
- дети лиц, принимающих или принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области (далее - специальная военная операция).