Приложение 1 к распоряжению

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Ректору ФГБОУ ВО

«Самарский государственный

университет путей сообщения»

Я, ,

(фамилия, имя, отчество полностью)

сообщаю о себе следующие данные:

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать страну);

реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № ,

 серия номер

выдан

кем и когда

дата (день, месяц, год) рождения ;

проживаю по адресу

индекс, адрес постоянной прописки

телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:

место моей работы и должность

обучаюсь в

на направлении подготовки (специальности)

по *очной* / *очно-заочной / заочной* форме обучения (нужное подчеркнуть)

за счет средств *фед.бюджета / физ. или юр. лиц* (нужное подчеркнуть)

в общежитии нуждаюсь \_\_\_\_\_\_\_ (*да / нет* прописью); являюсь сиротой \_\_\_\_\_\_\_ (*да / нет* прописью)

З А Я В Л Е Н И Е О ПЕРЕВОДЕ

Прошу РАССМОТРЕТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПЕРЕВОДА в СамГУПС на следующих условиях обучения

направление подготовки (специальность)

профиль (специализация)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения за счет средств .

 *очной / очно-заочной / заочной фед.бюдж. / физ.или юр.лиц*

**Для лиц, претендующих на перевод на бюджетные места**: Подтверждаю факт, что обучение по образовательной программе не является получением второго или последующего образования.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (включая приложения к ней), со свидетельством о государственной аккредитации по выбранному мною направлению подготовки (специальности), либо с отсутствием аккредитации по выбранному мною направлению подготовки (специальности), Уставом университета, Правилами внутреннего распорядка, с Порядком перевода и восстановления, иными локальными актами вуза, в том числе со своими обязательствами и ответственностью ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Документы, указанные в п. 25 Порядка

перевода обучающихся в другую организацию, Решение аттестационной комиссии от «\_\_»\_\_\_\_\_ 20 г.

утв. приказом МОН от 12.07.2021 № 607, принять гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

предоставлены на\_\_\_\_\_\_ курс\_\_\_\_\_\_\_ семестр направления подготовки

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) для обучения за счет средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключен договор № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выдана справка о переводе от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 г. №\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Вакантных бюдж. мест на момент перевода \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оплата за \_\_\_\_\_\_ курс\_\_\_\_\_ семестр

поступила «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Декан факультета

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

 (подпись) (ФИО) ( подпись) (ФИО)

Приложение 2 к распоряжению

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

Ректору ФГБОУ ВО

«Самарский государственный

университет путей сообщения»

Я, ,

(фамилия, имя, отчество полностью)

сообщаю о себе следующие данные:

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать страну);

реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № ,

 серия номер

выдан ,

кем и когда

дата (день, месяц, год) рождения ;

проживаю по адресу:

индекс, адрес постоянной прописки

телефон(ы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail:

место моей работы и должность

ранее обучался на направлении подготовки (специальности)

по *очной* / *очно-заочной* / *заочной* форме обучения (нужное подчеркнуть)

за счет средств *фед.бюджета / физ. или юр. лиц* (нужное подчеркнуть)

и отчислен(а) по причине

приказом №\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

высшее образование данного уровня получаю впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*да / нет* прописью)

в общежитии нуждаюсь \_\_\_\_\_\_\_ (*да / нет* прописью); являюсь сиротой \_\_\_\_\_\_\_ (*да / нет* прописью)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу ВОССТАНОВИТЬ меня в число студентов на следующих условиях обучения

направление подготовки (специальность)

профиль (специализация)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения за счет средств .

 *очной / очно-заочной / заочной фед.бюдж. / физ.или* юр.лиц

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (включая приложения к ней), со свидетельством о государственной аккредитации по выбранному мною направлению подготовки (специальности), либо с отсутствием аккредитации по выбранному мною направлению подготовки (специальности), Уставом университета, Правилами внутреннего распорядка, с Порядком перевода и восстановления, иными локальными актами вуза, в том числе со своими обязательствами и ответственностью ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

*Количество вакантных бюджетных мест на указанных условиях обучения на момент восстановления\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(при восстановлении лиц, ранее обучавшихся за счет фед.бюджета)

Решение аттестационной комиссии от «\_\_»\_\_\_\_\_ 20 г.:

восстановить гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на\_\_\_\_\_\_ курс\_\_\_\_\_\_\_ семестр направления подготовки

(специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для обучения за счет средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета

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

 ( подпись) (ФИО)

Приложение 3 к распоряжению

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

**КАРТОЧКА ПЕРЕЗАЧЕТОВ И ПЕРЕАТТЕСТАЦИЙ**

КАРТОЧКА ПЕРЕЗАЧЕТОВ И ПЕРЕАТТЕСТАЦИЙ ФИО поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление подготовки / специальность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Форма обучения:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФГБОУ ВО «**Самарский** государственный университет путей сообщения», направление подготовки, специальность«……………» | ФГБОУ ВО «***Иркутский*** *государственный университет путей сообщения*», направление подготовки, специальность«……………» | Разница | Результат | Итоговая оценка |
| Наименование дисциплин учебного плана СамГУПС | ЗЕ | Объем часов, общ. | Форма итогового контроля | Семестр | Наименование дисциплин, изученных ранее | Объем часов, общ. | Форма итогового контроля | Итоговая оценка | в часах | в % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Перезачет дисциплин произведен в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Решение аттестационной комиссии Карточка заполнена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись отв. лица)*

*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

Рекомендован(а) к зачислению/ восстановлению

на \_\_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

за счет средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Установить индивидуальный график ликвидации расхождений по учебному плану до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета / директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомлен(а) об академической разнице и сроках сдачи расхождений \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись поступающего)*

Приложение 4 к распоряжению

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

**КАРТОЧКА АКАДЕМИЧЕСКОЙ РАЗНИЦЫ**

КАРТОЧКА АКАДЕМИЧЕСКОЙ РАЗНИЦЫ Ф.И.О. восстанавливаемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление подготовки / специальность: Форма обучения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФГБОУ ВО «**Самарский** государственный университет путей сообщения», направление подготовки, специальность « » | ФГБОУ ВО «**Самарский** государственный университет путей сообщения», направление подготовки, специальность « » | Разница | Результат |
| Наименование дисциплин учебного плана | Объем часов, общ. | Форма итогового контроля | Семестр | Наименование дисциплин, изученных ранее | Объем часов, общ. | Форма итогового контроля | Итоговая оценка | в часах | в % |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Академическая разница установлена на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *учебная карточка, справка об обучении*

*Решение аттестационной комиссии Карточка заполнена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись отв. лица)*

*от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.*

Рекомендован(а) к восстановлению

на \_\_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

за счет средств \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Установить срок ликвидации академической разницы до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета / директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомлен(а) о наличии и сроках ликвидации академической разницы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Приложение 5 к распоряжению

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.

|  |  |
| --- | --- |
| МИНИСТЕРСТВО ТРАНСПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОГО ТРАНСПОРТАФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТПУТЕЙ СООБЩЕНИЯ (СамГУПС)**ул. Свободы, 2 В, г. Самара, 443066 тел. (846) 262-41-12, 255-67-00, факс: 262-30-76, e-mail: rektorat@samgups.ru, www.samgups.ruот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

**СПРАВКА О ПЕРЕВОДЕ**

Выдана ,

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что на основании его личного заявления и справки о периоде обучения от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_, выданной образовательной организацией ,

(полное наименование вуза)

 .

(полное наименование вуза)

была проведена оценка на предмет соответствия обучающегося требованиям, предусмотренным Порядком перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня, утвержденного приказом Минобрнауки РФ от 12.07.2021 № 607, и определен перечень изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований, которые в случае перевода обучающегося будут перезачтены или переаттестованы.

После предоставления выписки из приказа об отчислении в связи с переводом и документа о предшествующем образовании данное лицо будет зачислено в порядке перевода для продолжения обучения на \_\_ курс \_\_\_ семестр образовательной программы высшего образования уровня

(бакалавриата, специалитета, магистратуры или аспирантуры)

 .

(код и наименование специальности или направления подготовки или шифр и наименование научной специальности)

 **Декан факультета или директор института И.О. Фамилия**

**Проректор по учебной работе**

**и цифровой трансформации**

**или заместитель проректора**

**по учебной работе**

**и цифровой трансформации И.О. Фамилия**

Приложение 6 к распоряжению

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.



**СПРАВКА О ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ\***

Справка дана ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения.

Справкой подтверждается, что он (а) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года обучался (обучалась) в

(наименование образовательной организации)

по образовательной программе

(наименование образовательной организации)

Зачислен(а) на обучение на основании

(наименование документа об образовании, номер, дата выдачи)

по *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* форме обучения за счет средств .

За период обучения освоил (а):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин, модулей | Объем в часах/ зачетных единицах | Результат промежуточной аттестации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование практики | Объем в часах/ неделях/ зачетных единицах | Результат промежуточной аттестации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень выполненных курсовых работ (проектов) | Объем в часах/ зачетных единицах | Результат промежуточной аттестации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Осваиваемая программа прошла государственную аккредитацию с выдачей свидетельства .

(номер и дата выдачи свидетельства об аккредитации)

Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Декан факультета или директор института И.О. Фамилия**

**Проректор по учебной работе**

**и цифровой трансформации**

**или заместитель проректора**

**по учебной работе**

**и цифровой трансформации И.О. Фамилия**

 М.П.

\*Справка распечатывается с двух сторон листа, данное примечание не вносится в бланк справки

Приложение 7 к распоряжению

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.



**СПРАВКА ОБ ОБУЧЕНИИ\***

Справка дана ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года рождения.

Справкой подтверждается, что он (а) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года обучался (обучалась) в

(наименование образовательной организации)

по образовательной программе

(наименование образовательной программы)

Зачислен(а) на обучение на основании

(наименование документа об образовании, номер, дата выдачи)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения за счет средств:

Отчислен (а) приказом №\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

За период обучения освоил (а):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин, модулей | Объем в часах/ зачетных единицах | Результат промежуточной аттестации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование практик | Объем в часах/ неделях/ зачетных единицах | Результат промежуточной аттестации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень выполненных курсовых работ (проектов) | Объем в часах/ зачетных единицах | Результат промежуточной аттестации |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| n |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Осваиваемая программа прошла государственную аккредитацию с выдачей свидетельства .

(номер и дата выдачи свидетельства об аккредитации)

Дата выдачи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_года.

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Декан факультета или директор института И.О. Фамилия**

**Проректор по учебной работе**

**и цифровой трансформации**

**или заместитель проректора**

**по учебной работе**

**и цифровой трансформации И.О. Фамилия**

 М.П.

\*Справка распечатывается с двух сторон листа, данное примечание не вносится в бланк справки