Ректору Брянского государственного

университета имени академика

И.Г. Петровского, профессору

А.В. Антюхову

аспиранта \_\_\_\_\_\_ курса

очной (заочной) формы обучения

направления подготовки (профиль) / специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код или шифр направления подготовки (профиля) / специальности)*

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

*(Ф.И.О. полностью)*

заявление.

Прошу Вашего разрешения перевести меня с очной формы обучения бюджетной / договорной основы на заочной форму обучения на бюджетной / договорной основе с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(число, месяц, год) (указывается причина)*

дата подпись

*/расшифровка подписи/*

**Примечание:**

1. *Виза научного руководителя*
2. *Виза бухгалтера (для аспирантов, обучающихся на договорной основе)*
3. *Виза зав. отделом аспирантуры и докторантуры*