

И. о. ректора КГМУ,  
д.м.н., проф. А. З. Фаррахов  
от студента группы \_\_\_\_\_  
(№ группы на текущий учебный год)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью разборчивым почерком)

\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефона)

\_\_\_\_\_  
(СНИЛС)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас перевести меня с обучения на платной основе на бесплатное обучение в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ положения о порядке перехода студентов, обучающихся на платной основе, на обучение за счет средств бюджетных ассигнований федерального бюджета либо за счет собственных средств в Казанском государственном медицинском университете, так как \_\_\_\_\_

Успеваемость в соответствии с данными зачетной книжки студента (указывается рейтинговый балл за экзамены, зачеты с оценкой, защиту курсовой работы (проекта)).

| « ____ » семестр<br>(промежуточная аттестация в последнем периоде (семестре) обучения, выделяемого в рамках курсов, предшествующего подаче заявления.) |        |          |        |
|--|--------|----------|--------|
| Предметы   | Оценки | Предметы | Оценки |
|  |        |          |        |
|  |        |          |        |
|  |        |          |        |
|  |        |          |        |
|  |        |          |        |
|  |        |          |        |

Суммарный рейтинг (экзамен, зачеты с оценкой, защиту курсовой работы (проекта)): \_\_\_\_\_

Заверено \_\_\_\_\_  
(подпись декана, печать)

К данному заявлению прилагаю следующие документы:

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

Дата \_\_\_\_\_  
(текущая дата)

Личная подпись \_\_\_\_\_