

Приложение № 1  
к Положению о порядке и случаях  
перехода лиц, обучающихся по  
образовательным программам среднего  
профессионального образования, с  
платного обучения  
на бесплатное в Федеральном  
государственном бюджетном  
профессиональном образовательном  
учреждении «Медицинский колледж»

**Форма заявления о переходе с платного обучения на бесплатное**

Директору ФГБПОУ «Медицинский  
колледж»

А.В. Василенку

от студента(ки)

отделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ группы

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (полностью)

Тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести меня с платного обучения на бесплатное в соответствии с Порядком и случаями перехода лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования, с платного обучения на бесплатное, утвержденным приказом Минобрнауки России от 06.06.2013 №443, на основании:

- сдачи экзаменов за два последних семестра обучения, предшествующих подаче заявления, на оценки «отлично», «отлично» и «хорошо», или «хорошо»; отнесения к категории:
  - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
  - граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя-инвалида первой группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в г. Москве;
  - женщин, родивших ребенка в период обучения.
  - утративших в период обучения (с момента издания приказа о зачислении) одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя);
- Являюсь гражданином
- Российской Федерации;
  - Республики Беларусь/Республики Казахстан/Кыргызской Республики/

Республики Таджикистан;

- Республики Армения/Республики Узбекистан/Украины/Республики Молдова/Туркменистана/Республики Грузия.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копию зачетной книжки;
- копии документа(ов), подтверждающих утрату в период обучения (с момента издания приказа о зачислении) одного или обоих родителей (законных представителей) или единственного родителя (законного представителя);
- копии документов, подтверждающих особые достижения в учебной, научно-исследовательской, общественной, культурно-творческой и спортивной деятельности образовательной организации;
- копии документа(ов), подтверждающих отнесение к категории (только для граждан Российской Федерации):
  - детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
  - граждан в возрасте до двадцати лет, имеющих только одного родителя-инвалида первой группы, если среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума, установленного в г. Москве;
  - женщин, родивших ребенка в период обучения;
  - детей лиц, принимающих или принимавших участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области;
- копии документа(ов) (только для иностранных граждан):
  - подтверждающих гражданство Республики Беларусь/Республики Казахстан/Кыргызской Республики/Республики Таджикистан;
  - вида на жительство (для граждан Республики Армения/Украины/Республики Узбекистан/ Республики Молдова/ Туркменистана/Республики Грузия);
  - свидетельства участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению соотечественников, проживающих за рубежом, утвержденной Указом Президента Российской Федерации от 22.06.2006 № 637, или документа, подтверждающего вхождение в состав семьи участника указанной Государственной программы;
  - подтверждающих статус соотечественника за рубежом в соответствии с требованиями Федерального закона от 24.05.1999 № 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом».

Настоящим заявлением подтверждаю получение среднего профессионального образования впервые.

С условиями перехода ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.