

Справка о переводе

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ул. Университетская, д. 33, Севастополь, 299053

Тел. +7(8692) 435-002,

Факс +7(8692) 243-590

E-mail: info@sevsu.ru

ИНН / КПП 9201012877 / 920101001

№ _____

На № _____ от _____

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в том, что он(а) на основании личного заявления и справки о периоде обучения _____

_____ (дата выдачи и регистрационный номер)
выданной _____

_____ (полное наименование образовательной организации)
будет зачислен(а) переводом в федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования «Севастопольский
государственный университет» для продолжения образования по образовательной
программе _____

_____ (среднего профессионального / высшего образования)

_____ (код и наименование профессии, специальности или направления подготовки в соответствии с действующим
классификатором направлений и специальностей среднего профессионального или высшего образования)
после предъявления документа об образовании.

Директор института/колледжа _____
(подпись)

_____ (ФИО)

М.П.

Проректор по учебной работе _____
(подпись)

_____ (ФИО)