	М.В. Румянцеву	
	фамилия, имя, отчество заказчика полно наименование юридического лица	стью;
	паспорт серии №	
	контактный телефон	
ЗАЯВ	ЛЕНИЕ	
Прошу заключить дополнительное сог.		
платных образовательных услуг № о снижении стоимости обучения при поступле		
о снижении стоимости обучения при поступле	нии	
на обучение по направлению подготовки бакал (указать код и наименование <sup>1</sup> )		<b>истратуры</b>
на основании пункта (-ов) № (вь	_	
Порядка снижения стоимости платных образов и оказании платных образовательных услуг программам высшего образования — програмпрограммам магистратуры в федеральное и учреждение высшего образования «Сибирский Рейтинг поступающего составляет ————————————————————————————————————	при приеме на обучение по образов имам бакалавриата, программам спец государственное автономное образов федеральный университет» в 2023 го	ательным палитета, вательное оду.
Согласен на обработку персональных данн от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных дан	-	законом
	подпись «»	_ 2023 г.

Ректору СФУ

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Указывается только одно направление подготовки бакалавриата, специальность или программа магистратуры. <sup>2</sup> Указывается при условии снижения стоимости платных образовательных услуг по пп. 2.1.1 или 2.1.2 Порядка. <sup>3</sup> Указывается при условии снижения стоимости платных образовательных услуг по пп. 2.1.4 или 2.3.2 Порядка.