

От _____,

(ФИО заявителя)

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. Гражданство _____	Проживающего (ей) по адресу (регистрация и/или место фактического проживания): _____ <i>страна, почт. индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира</i> _____ _____
Место рождения _____	
Документ, удостоверяющий личность _____	
серия _____ № _____ код подр. _____ - _____	
когда и кем выдан: ____ . ____ . ____ г. _____	Контактные телефоны: моб. _____ моб. родителей _____ e-mail _____

Отчислен(а) с обучения в Университете приказом № _____ от ____ _____ 20__ г.

(№ и дата приказа об отчислении)

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Форма обучения: _____

Курс: _____

Семестр: _____

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу рассмотреть возможность восстановления для продолжения обучения на _____ курсе, _____ семестр, направление подготовки /специальность _____

(код направления/специальности)

(наименование направления подготовки (специальности), (дополнительно код научной специальности для аспирантов и соискателей)

(наименование факультета)

2. Прошу допустить меня к аттестационному испытанию по учебной дисциплине _____ и конкурсному отбору для зачисления:

 на места по договорам об оказании платных образовательных услуг, на места, финансируемые за счет ассигнований федерального бюджета.

3. Дополнительно сообщая:

Предыдущий уровень образования: _____ основное общее; _____ среднее общее; _____ среднее профессиональное; _____ высшее.

Аттестат/диплом: серия _____ № _____ получен в _____ г.

Образование данного уровня получаю впервые: _____ да / _____ нет.

Аттестационное испытание проводится на русском языке.

Отношусь: к лицам, имеющим инвалидность; к лицам из числа детей-сирот или оставшимся без попечения родителей (_____).

(наименование документа, подтверждающего право)

Необходимо создание специальных условий при проведении аттестационного испытания

(перечень вступительных испытаний; необходимые специальные условия; документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Со сроком обучения по образовательной программе, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом и Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка Университета, Правилами приема, с перечнем документов и сведений, представляемых в ЦПК (ПКФ) при зачислении, с порядком оплаты образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения платы за обучение, стоимостью образовательных услуг ознакомлен(а).

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления. _____

Об отсутствии общежития извещен(а). _____

На обработку персональных данных согласен(на). _____

Способ возврата оригиналов документов: _____ на руки, _____ почтой, _____ лицу по доверенности.

Поступающий:

/ _____
(подпись/ фамилия и инициалы)

_____ 20__ г.

Заявление принято:

/ _____
(подпись и фамилия ответственного лица)

_____ 20__ г.