

Директору РФ ФГБОУВО «РГУП»

А.В. Гаврицкому

От _____
ФИО заявителя

Дата рождения ____ . ____ . ____ г. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ № _____

код подр. _____ - _____, когда и кем выдан: ____ . ____ . ____ г. _____

Почтовый адрес (место фактического проживания): _____

страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира

Контактные телефоны: _____ e-mail _____

Был(а) отчислен(а) из Университета приказом № _____ от ____ ____ 20 ____ г.

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

подпись поступающего

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу рассмотреть возможность **восстановления** для продолжения обучения:

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Профиль/специализация: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

подпись поступающего

2. В случае проведения конкурсного отбора прошу допустить меня к испытанию по дисциплине _____ для зачисления:

на места по договорам об образовании,

на места, финансируемые за счёт ассигнований федерального бюджета.

Необходимо создание специальных условий при проведении испытания

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

Испытание проводится на русском языке.

подпись поступающего

3. Дополнительно сообщая:

Предыдущий уровень образования: _____
(основное общее/ среднее общее/ среднее профессиональное/ бакалавриат/ специалитет/ магистратура)

Документ об образовании: серия _____ № _____ получен в _____ г.

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

(наименование документа, подтверждающего право)

_____ *подпись поступающего*

Образование данного уровня получаю впервые да, нет.

_____ *подпись поступающего*

Об отсутствии у Университета общежития **извещён(а)**.

_____ *подпись поступающего*

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

со сроком обучения по образовательной программе, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Уставом и Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка, Правилами приёма, Положением о порядке оплаты образовательных услуг, в том числе дополнительных образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения оплаты за обучение, стоимостью образовательных услуг.

_____ *подпись поступающего*

с информацией о необходимости указания в заявлении о приёме достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____ *подпись поступающего*

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

_____ *подпись поступающего*

Согласен(-на) на обработку персональных данных в объёме, установленном соглашением.

_____ *подпись поступающего*

Поступающий:

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.

Заявление принято:

(подпись и фамилия ответственного лица)
_____ 20__ г.

**Заместитель председателя
аттестационной комиссии:**

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.

Бухгалтерия:

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.