

От _____
ФИО (полностью) 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 ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»
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** в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» 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 место с оплатой стоимости обучения за счет средств физических и (или) юридических лиц по договору об образовании;

на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Необходимо создание специальных условий при проведении испытания

(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 **извещен(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 распорядка обучающихся в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева», Правилами приема, Положением об оказании платных 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 достоверных сведений и представления подлинных документов.

подпись поступающего

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

подпись поступающего

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

подпись поступающего

Поступающий:

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

Заявление принято:

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

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе:

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

Декан факультета:

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

Бухгалтерия:

Задолженность по оплате:

Да _____; Нет.

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