Ректору ФГAОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ) Шестакову А.Л. от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу восстановить меня в число студентов на \_\_ курс факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по специальности (направлению) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр наименование специальности (направления подготовки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для продолжения обучения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе.

очной / заочной / очно-заочной платной / бюджетной

Ранее обучался на \_\_ курсе факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по специальности (направлению) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр наименование специальности (направления подготовки)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе и был отчислен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

очной / заочной / очно-заочной платной / бюджетной указать дату, № приказа и причину отчисления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом ФГAОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ), лицензией, аккредитацией ознакомлен.

Академическую задолженность обязуюсь ликвидировать в соответствии с индивидуальным графиком.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Академическая задолженность (из-за отличий в ООП)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ час./з.е. по ГОС/ФГОС
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_час./з.е. по ГОС/ФГОС

наименование дисциплин, вид контроля

Зам. декана/директора факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

подпись И.О. Фамилия

*Рассмотрев заявление, решили \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c* «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. *на \_\_\_\_\_ курс в*

принять / отказать в приеме *группу\_\_\_\_\_\_\_\_.* Полный пакет документов для восстановления предоставить до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Академическую задолженность ликвидировать до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Декан факультета/директор института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

подпись И.О. Фамилия

Заведующий выпускающей кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

подпись И.О. Фамилия

*Вакантное бюджетное место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_* «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г.

есть / нет

*Документы воинского учета проверил.*Инспектор МУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г.

подпись И.О. Фамилия

*По договору на платное обучение от «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ задолженность по оплате за обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Договор на платное обучение заключен «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.* отсутствует / сумма задолженности

*Оплачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.* Начальник УПЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Озерова. «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_ г.

подпись