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

 Фамилия Имя Отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ студента \_\_\_\_ курса группы \_\_\_\_\_\_\_ факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

  **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к учебным занятиям на \_\_\_ курсе факультета/института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 шифр наименование специальности (направления подготовки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для продолжения обучения по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форме

 очной / заочной / очно-заочной на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе для продолжения обучения в связи с выходом из академического отпуска. платной / бюджетной

Медицинская справка о возможности продолжения обучения прилагается (если отпуск предоставлялся по медицинским показаниям).

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к занятиям c* «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 допустить / отказать в допуске *на \_\_\_ курсе в группу\_\_\_\_\_\_\_.*

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 за обучение* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. *За 20\_\_\_/20\_\_\_ учебный год оплачено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.*

 отсутствует / сумма задолженности

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

 Подпись