

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: **Факультет непрерывного образования по подготовке специалистов для судебной системы**

Направление подготовки/специальность: **40.03.01 Юриспруденция (уровень бакалавриата)**

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу рассмотреть возможность восстановления для продолжения обучения на _____ курс, _____ семестр, направление подготовки /специальность **40.03.01**
(код направления/специальности)

Юриспруденция (уровень бакалавриата)
(наименование направления подготовки (специальности), (дополнительно код научной специальности для аспирантов и соискателей)
Факультет подготовки специалистов для судебной системы (юридический факультет)
(наименование факультета)

2. Прошу допустить меня к аттестационному испытанию по учебной дисциплине «**Теория государства и права**» и конкурсному отбору для зачисления:

V 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).

_____ (подпись)

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

_____ (подпись)

Об отсутствии общежития извещен(а).

_____ (подпись)

На обработку персональных данных согласен(на).

_____ (подпись)

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

Поступающий:

Заявление принято:

_____/_____
(подпись/ фамилия и инициалы)

_____/Е.Н. Извекова/
(подпись и фамилия ответственного лица)

_____ 20__ г.

_____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

Директор

В.А. Заряев

Председатель аттестационной комиссии
Заместитель директора по УВР

А.А. Дядченко