

Директору ЦФ ФГБОУВО «РГУП»

В.А.Заряеву

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***3 АЯВЛЕНИЕ**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.