

Ректору РУТ (МИИТ)

А.А. Климову

от _____
(фамилия, имя,

отчество)

_____ года рождения
(дата рождения)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число студентов _____ курса _____
(академия, институт, факультет)

_____ для обучения по программе

_____ (указывается уровень программы, код и наименование направления подготовки (специальности),

направленность (профиль) или специализация программы)

на _____ основе _____ формы обучения с началом занятий _____.

Был(а) отчислен(а) приказом от _____ года № _____ с _____ курса
_____ с программы

_____ (академия, институт, факультет)

_____ (указывается уровень программы, код и наименование направления подготовки (специальности),

направленность (профиль) или специализация программы)

_____ основы _____ формы обучения по причине _____

_____ (причина отчисления)

Высшее образование получаю впервые _____

да/нет

подпись

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации РУТ (МИИТ), ознакомлен _____

подпись

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись

_____ подпись

_____ инициалы, фамилия

Дата _____

Согласовано,
прошу восстановить на _____ курс

_____ (специальность/направление подготовки)

_____ в гр. _____ ID _____

_____ (специализация/направленность (профиль)

на _____ основу _____ форму обучения с началом занятий _____.

Дата планового окончания университета _____

Срок обучения в соответствии с учебным планом _____

Срок обучения с учетом восстановления _____

Обучение по индивидуальному учебному плану: да / нет

_____ Директор института

_____ (должность руководителя подразделения)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Дата _____