

Представляется к восстановлению
переводу
на _____ курс очной
заочной формы обучения по

Ректору СибГУТИ
В.Г. Беленькому

основной профессиональной образовательной программе

СПО – подготовки специалистов среднего звена
ВО – программе бакалавриата

по специальности
направлению _____

указать специальность или направление

профиль _____ на бюджетной
договорной основе

на базе основного общего (9кл.) / среднего общего (11кл.) / СПО / ВО
для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты ДП (ВКР)

подпись директора

от гр. _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

обучающегося (обучавшегося) в _____
(наименование учебного заведения в котором обучаетесь в настоящее время или обучались ранее)

по основной профессиональной образовательной программе СПО – подготовки специалистов среднего звена
ВО – программе бакалавриата

по специальности
направлению _____

наименование специальности/направления

профиль _____ число полных семестров _____

на бюджетной основе по очной
договорной заочной форме обучения на базе основного общего (9кл.) / среднего общего (11кл.) /

СПО / ВО образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить
перевести меня на основную профессиональную образовательную программу

СПО – подготовки специалистов среднего звена по специальности
ВО – программе бакалавриата направлению _____

профиль _____

(наименование направления/специальности)

на бюджетную основу по очной
договорную заочной форме обучения на базе основного общего (9кл.) / среднего общего (11кл.) /

СПО / ВО образования для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты ДП (ВКР)

О себе сообщаю следующее: пол (М/Ж) _____

Дата рождения	« ____ » _____ г.	Гражданство		Признание гражданином РФ (есть/нет)	
Адрес прописки:	Документ, удостоверяющий личность: ПАСПОРТ				
	Серия		Номер		
	Дата выдачи	« ____ » _____ г.			
	Кем выдан:				
Контакты (заполняются при желании)	Телефон (дом.):	Телефон (сот.):			
	e-mail:	Другое:			

Подтверждаю, что среднее профессиональное
высшее образование получаю впервые

(личная подпись)

Подтверждаю, что мне предоставлена возможность ознакомиться:

с копией лицензии на право ведения образовательной деятельности; копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями к нему по выбранному направлению подготовки (специальности); с датой завершения предоставления оригинала документа государственного образца об образовании в приёмную комиссию; с датой завершения предоставления сведений о согласии на зачисление на места с оплатой стоимости обучения; с датой подачи документов, подтверждающих льготы по предоставлению мест в общежитии

(личная подпись)

Достоверность предоставленных мной сведений и подлинность предоставленных документов подтверждаю

(личная подпись)

Согласен на обработку персональных данных

(личная подпись)

Дата заполнения: « _____ » _____ 201 ____ г.

Личная подпись _____

ХОДАТАЙСТВУЮ

О восстановлении
перевод на _____ курс очной
заочной формы обучения по основной профессиональной образовательной программе СПО – подготовки специалистов среднего звена
ВО – программе бакалавриата
по специальности
направлению _____ профиль _____
указать специальность или направление

на бюджетной
договорной основе на базе основного общего (9кл.) / среднего общего (11кл.) / СПО / ВО

для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты ДП (ВКР)

Руководитель группы ВО
СПО _____ / _____ /
подпись Фамилия И.О.

« _____ » _____ 201 ____ г.

СОГЛАСОВАНО

Зам. директора по УНР _____ / _____ / « _____ » _____ 201 ____ г.
подпись Фамилия И.О.

Начальник УМО _____ / _____ / « _____ » _____ 201 ____ г.
подпись Фамилия И.О.

Ведущий юрист-консульт _____ / _____ / « _____ » _____ 201 ____ г.
подпись Фамилия И.О.

Бухгалтер _____ / _____ / « _____ » _____ 201 ____ г.
подпись Фамилия И.О.