

Представляется к восстановлению
переводу
на _____ курс очной
заочной формы обучения
по основной профессиональной образовательной программе
СПО – программе подготовки специалистов среднего звена
по специальности _____
указать наименование специальности
на бюджетной
договорной основе на базе основного общего (9 кл.) /
среднего общего (11 кл.) / профессионального образования
для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты 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 – программе подготовки специалистов
среднего звена по специальности _____
наименование специальности

число полных семестров _____ на бюджетной
договорной основе по очной
заочной форме обучения на базе
основного общего (9 кл.) / среднего общего (11 кл.) / профессионального образования

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить
перевести меня для обучения по основной профессиональной образовательной программе СПО –
программе подготовки специалистов среднего звена по специальности _____

(наименование специальности)

на бюджетную
договорную основу по очной
заочной форме обучения на базе основного общего (9 кл.) / среднего общего (11 кл.) /
профессионального образования для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты ВКР

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

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

Подтверждаю, что среднее профессиональное 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)

_____ (личная подпись)

Достоверность предоставленных мной сведений и подлинность предоставленных документов подтверждаю

_____ (личная подпись)

Согласен на обработку персональных данных

_____ (личная подпись)

Дата заполнения: « _____ » _____ 202__ г. Личная подпись _____

РЕШЕНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ

Рассмотрев представленные документы, аттестационная комиссия _____

рекомендует / не рекомендует

к восстановлению / переводу с « _____ » _____ 20__ г. на _____ курс очной / заочной формы обучения по основной

профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности _____ на бюджетной / договорной основе на базе

основного общего (9 кл.) / среднего общего (11 кл.) / профессионального образования для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты ВКР

Председатель аттестационной комиссии _____ / Данилов Р.М. / « _____ » _____ 202__ г.
подпись Фамилия И.О.

СОГЛАСОВАНО

Начальник УМО _____ / Бушко Н.В. / « _____ » _____ 202__ г.
подпись Фамилия И.О.

Руководитель группы СПО _____ / Кузнецова М.В. / « _____ » _____ 202__ г.
(только для очного обучения) подпись Фамилия И.О.

Ведущий юрисконсульт _____ / Устимова И.В. / « _____ » _____ 202__ г.
подпись Фамилия И.О.

Гл. бухгалтер _____ / Ерохова Е.А. / « _____ » _____ 202__ г.
подпись Фамилия И.О.

СОГЛАСИЕ (ОТКАЗ) НА ЗАЧИСЛЕНИЕ КАНДИДА В ЧИСЛО СТУДЕНТОВ СибГУТИ

С решением аттестационной комиссии _____ и _____ на зачисление в СибГУТИ.
(ознакомлен) (согласен / не согласен)

Подтверждаю, что мне предоставлена возможность ознакомиться с условиями зачисления и обучения в СибГУТИ, с графиком ликвидации академической задолженности при отсутствии академической задолженности - вычеркнуть

Обязуюсь предоставить необходимые для зачисления в СибГУТИ документы (оригинал заявления о восстановлении/переводу, оригинал выписки из приказа об отчислении в связи с переводом в СибГУТИ (при переводе), оригинал документа об образовании (при зачислении на бюджет) или его заверенную в установленном порядке копию (при зачислении на места с оплатой по договору), оригинал справки о периоде обучения) **не позднее 2 дней** до рекомендованной аттестационной комиссии даты восстановления/перевода

Дата « _____ » _____ 202__ г. Личная подпись _____

Подтверждение предоставление оригиналов (копий) необходимых документов

Руководитель группы по НС _____ / Щербаков А.Г. / « _____ » _____ 202__ г.
подпись Фамилия И.О.