

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 высшего образования – программе бакалавриата
 по направлению _____
 наименование направления

профиль _____ число полных семестров _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу восстановить меня для обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего
перевести образования – программе бакалавриата по направлению _____

 _____ профиль _____
 (наименование направления)

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

 для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты 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:				
СНИЛС					
Контакты (заполняются при желании)	Телефон (дом.):		Телефон (сот.):		
	e-mail:		Другое:		

 Подтверждаю, что *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)

 (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 на _____ курс очной формы обучения по основной профессиональной образовательной
переводу заочной программе высшего образования – программе бакалавриата по направлению _____
_____ профиль _____
на бюджетной основе на базе среднего общего (11 кл.) / профессионального образования
договорной для продолжения обучения / прохождения ИГА / защиты ВКР

Председатель аттестационной комиссии _____ / _____ / « _____ » _____ 202 ____ г.
подпись Фамилия И.О.

СОГЛАСОВАНО:

Начальник УМО _____ / _____ / « _____ » _____ 202 ____ г.
подпись Фамилия И.О.

Отсутствие финансовой задолженности подтверждаю, бухгалтер _____ / _____ / « _____ » _____ 202 ____ г.
подпись Фамилия И.О.

Заключение договора на обучение подтверждаю, ведущий юрисконсульт _____ / _____ / « _____ » _____ 202 ____ г.
только для перевода/восстановление на договорную основу
подпись Фамилия И.О.

СОГЛАСИЕ 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**

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

Подтверждение предоставления оригиналов (копий) необходимых документов

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