

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

Ректору СибГУТИ

Ю.В. Зазуля

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 высшего образования – программе бакалавриата
по направлению _____
наименование направления

профиль _____ число полных семестров _____

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

З А Я В Л Е Н И Е

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

_____ профиль _____

(наименование направления)

на бюджетную
договорную основу по очной
заочной форме обучения на базе среднего общего (11кл.) / профессионального
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:				
Контакты (заполняются при желании)	Телефон (дом.):		Телефон (сот.):		
	e-mail:		Другое:		

