

В приказ

Договор № _____

от _____

Проректор по учебной работе _____

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Проректору по учебной работе

И.В. Соппе

от _____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

Контактный телефон: (_____) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня на направление подготовки (специальность) _____

по **очной / очно-заочной / заочной** форме обучения на **бюджетной / платной договорной** основе
(нужное подчеркнуть) (нужное подчеркнуть)

- для продолжения обучения на ____ семестре ____ курса;
- для подготовки и прохождения итоговой государственной (итоговой) аттестации:
 - с предоставлением каникул в пределах срока освоения образовательной программы;*
 - без предоставления каникул в пределах срока освоения образовательной программы.**
- для перевода в другую образовательную организацию высшего образования;
- для продолжения обучения в аспирантуре на оставшийся срок обучения (только для ранее обучавшихся в аспирантуре).

Ранее обучался: *(отметьте вуз (филиал), форму и основу обучения, укажите учебную группу)*

- Московский Политех МАМИ МГОУ МГИУ МГУИЭ МГВМИ МГУП
- Филиал в г. _____

Форма обучения	Основа обучения	Учебная группа и номер зачетной книжки
<input type="checkbox"/> очная	<input type="checkbox"/> бюджетная	_____
<input type="checkbox"/> очно-заочная	<input type="checkbox"/> платная договорная	_____
<input type="checkbox"/> заочная		

Год поступления, год отчисления	Направление/специальность подготовки (полностью)	Профиль направления/специализация (полностью)
_____	_____	_____
_____	_____	_____

В общежитии на время обучения **НЕ НУЖДАЮСЬ / НУЖДАЮСЬ** _____
(подпись)

В случае невозможности рассмотрения моего заявления на бюджетную основу прошу рассмотреть возможность восстановления на платную договорную основу _____
(подпись)

С положением о заполнении вакантных мест ознакомлен и согласен _____
(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (расшифровка подписи)
(дата) (подпись)

*, ** - выбирается в случае восстановления для подготовки и прохождения итоговой государственной (итоговой) аттестации

Визы согласования:

Мобилизационный отдел (А-325)

(для военнообязанных очной формы обучения)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Управление студенческим городком (А-116)

(для нуждающихся в общежитии очной формы обучения)

Предоставить место в общежитии № _____

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Договорной отдел (Н-402)

(для перевода на платной договорной основе)

Экземпляр договора сдан

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Зав.кафедрой/ Директор НОЦ

(для восстанавливающихся в аспирантуру)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Список учебных дисциплин (УД), обязательных к ликвидации в случае восстановления

(заполняется сотрудником отделения центра по работе со студентами)

№	Наименование дисциплины	Кол-во часов (з.е.)	Вид промежуточной аттестации			Семестр/год обучения в аспирантуре
			Экзамен (зачет)	К/пр (к/р)	Отчет по НИД/НКР (диссертации)	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Рекомендовать на: _____

_____ (дата) _____ (подпись сотрудника) _____ (расшифровка подписи)

Я, _____ (фамилия имя отчество восстанавливающегося студента)

УД обязуюсь ликвидировать в течение _____ со дня выхода приказа: _____ (заполняется отделением ЦРС) _____ (подпись)

С решением комиссии по заполнению вакантных мест ознакомлен(а):

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заявление забрал(а):

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Заявление вернул(а):

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Приказ о восстановлении
от «__» _____ 20__ г.
№ _____