

ОК студентов
В приказ

фамилия _____
 имя _____
 отчество _____
 дата рождения _____ гражданство _____
 телефон (ы) _____
 e-mail: _____
 адрес регистрации _____

СНИЛС - -

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить меня

на 1 2 3 4 5 6 курс, место бесплатное платное

факультет _____

СПО ВО-бакалавриат ВО-специалитет ВО-магистратура ВО-аспирантура

(наименование образовательной программы)

Форма обучения			Вид обучения		Предыдущее образование			
Очная	Очно-заочная	Заочная	Ускоренное	с использованием ДОТ	Основное общее (9 классов)	Среднее общее (11 классов)	Среднее профессиональное	Высшее

Обучался (ась)

на 1 2 3 4 5 6 курсе, место бесплатное платное

факультет _____

СПО ВО-бакалавриат ВО-специалитет ВО-магистратура ВО-аспирантура

(наименование образовательной программы)

Форма обучения			Вид обучения		Предыдущее образование			
Очная	Очно-заочная	Заочная	Ускоренное	с использованием ДОТ	Основное общее (9 классов)	Среднее общее (11 классов)	Среднее профессиональное	Высшее

(подпись, дата)

Виза декана факультета **Восстановить** на курс (на семестр, / уч. год) (номер семестра)

на место бесплатное платное, в группу - -

Разница в учебных планах: ликвидирована, отсутствует

форма контроля	колич.
экзамен	
зачет	
курсовая работа	
практика	

должна быть ликвидирована в срок до _____ (срок ликвидации АР)

Отчислен (а) приказом № _____ от _____

(подпись декана, дата)

Виза военно-мобилизационного отдела (3 корпус, Андрианова, 28, каб. 301)

Виза отдела кадров студентов (Главный корпус, ул. Фрунзе, 6, каб. 218)

Дата регистрации заявления в ОКСТ _____ г.

Дата в приказ _____ г.