

В приказ

Договор № _____

Директор филиала

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.

**Директору Ивантеевского филиала
Московского политехнического
университета
Н.А. Барышниковой**

от _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)

Контактный телефон: (_____) _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить меня на направление подготовки (специальность) _____

по **очной** / **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.
- для перевода в другую образовательную организацию среднего профессионального образования.

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

Филиал в г. _____

Форма обучения

- очная
- заочная

Основа обучения

- бюджетная
- платная договорная _____

**Учебная группа и
номер зачетной книжки**

**Год поступления,
год отчисления**

**Направление/специальность
подготовки (полностью)**

**Профиль направления/
специализация (полностью)**

Приложение:

- копия паспорта.
- справка об обучении

В общежитии на время обучения **НЕ НУЖДАЮСЬ** / **НУЖДАЮСЬ**

(ненужное зачеркнуть)

(подпись)

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

(подпись)

С положение о заполнении вакантных мест ознакомлен и согласен

(подпись)

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

Служебная записка заместителя директора по учебной работе филиала:

(заполняется в соответствии с данными системы « 1С. Управление Вузом»)

Прошу восстановить

на _____ семестр _____ курса
на направление подготовки (специальность) _____

_____ ОМ _____
код направления _____ наименование направления (специальности) _____
профиль / направленность подготовки _____ и
с « _____ » _____ 20 _____ г. числить в учебной группе _____ (ОМ _____)
для обучения (полный срок обучения составляет _____) по **очной / заочной** форме
обучения на **бюджетной / платной договорной** основе.

Год набора потока _____

Программа обучения _____

Уровень образования _____

Академический учебный план: ОМ _____

Обучающийся: ОМ _____

Приказ об отчислении от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____

Причина отчисления: **по инициативе обучающегося / по инициативе университета**
(подчеркнуть причину отчисления)

Зам. директора по учебной работе _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Специалист по работе со студентами _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Служебная записка договорного отдела:

(для восстанавливающихся на платной договорной основе)

Стоимость обучения за 20 _____ / 20 _____ учебный год составляет _____ руб.

Стоимость периода обучения с _____ по _____ составляет _____ руб.

Договорной отдел _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Визы согласования:

Специалист по мобилизационной работе _____ (_____)
(для военнообязанных очной формы обучения) (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Управление студенческим городком

(для нуждающихся в общежитии очной формы обучения)

Предоставить место в общежитии № _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Бухгалтерия

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

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

(заполняется зав. отделением по специальности)

№	Наименование дисциплин	Кол-во часов (з.е.)	Вид промежуточной аттестации		Семестр/ год обучения
			Экзамен (зачёт)	К/пр (к/р)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

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

УД обязуюсь ликвидировать до: _____ (заполняется курс) со дня выхода приказа: _____ (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. № _____
