|  |  |
| --- | --- |
| **Заполняется учебным отделом****В приказ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. | **Заполняется студентом****Ректору ФГАОУ ВО «СПбПУ»** **А.И. Рудскому**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)Ранее обучался в группе №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основа обучения бюджетконтракт **E-mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Телефон:\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***ЗАЯВЛЕНИЕ*** |

Прошу восстановить меня в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИПМЭиТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СПбПУ, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс,

(название Института)

по направлению подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (шифр и наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основы обучения.

(очной/ очно-заочной/ заочной) (контрактной/ бюджетной)

 с сохранением прежних условий обучения с изменением прежних условий обучения

Был отчислен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать год отчисления и причину отчисления)

 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| Я согласен(а) на перезачёт и переаттестацию дисциплин(ы)/практик(и), изученных(ной) мною ранее, указанных(ной) в справке о периоде обучения | \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) (подпись заявителя)  |
| При отсутствии вакантного места, финансируемого за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета согласен(а) на место по договору об оказании платных образовательных услуг\* | \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (да/нет) (подпись заявителя)  |

 *\*Заполняется, если обучающийся ранее обучался на месте, финансируемом за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.*

|  |  |
| --- | --- |
| К заявлению прилагаются:  копия паспорта (стр. 2-3),  копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС).Согласовано:Зам. директора ИПМЭиТ по учебно-организационной работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/М.В.Иванов/ | **Заполняется** **Дирекцией Института**Восстановить студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО студента)с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ года,на \_\_\_\_курс, в группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. На вакантное бюджетное место На условиях договора на обучение\*\*Директор ИПМЭиТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /В.Э.Щепинин/«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г. |

\*\* Прилагается дополнительное соглашение или договор на обучение

Документы приняты УО: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_202\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ответственного лица УО (Ф.И.О)