

## В приказ

Договор № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
Директор института (филиала)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Директору  
Рязанского института (филиала)  
Московского политехнического  
университета  
В.С. Емецу

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)  
\_\_\_\_\_  
(имя)  
\_\_\_\_\_  
(отчество)

Контактный телефон: (\_\_\_\_\_)  
Электронная почта \_\_\_\_\_

## 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;
- для перевода в другую образовательную организацию высшего образования.

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

- Московский Политех  МАМИ  МГОУ  МГИУ  МГУИЭ  МГВМИ  МГУП
- Обучался в филиале в г. \_\_\_\_\_

### Форма обучения

- очная
- очно-заочная
- заочная

### Основа обучения

- бюджетная
- платная договорная

### Учебная группа и номер зачетной книжки

Год поступления, год  
отчисления

Направление/специаль-  
ность подгото-  
вки  
(полностью)

Профиль направления/специализация (п  
олностью)

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 положением о заполнении вакантных мест ознакомлен и согласен

(подпись)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

## Служебная записка начальника сектора по работе со студентами и выпускниками:

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

Прошу восстановить на \_\_\_ семестр \_\_\_ курса направления подготовки (специальности)  
\_\_\_\_\_ 0M \_\_\_\_\_

номер направления наименование направления

профиль подготовки \_\_\_\_\_ и с

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. числить в учебной группе \_\_\_\_\_ (0M \_\_\_\_\_)

Московский Политех  
для обучения (полный срок обучения составляет \_\_\_\_\_) по очной / очно-заочной / заочной форме обучения на бюджетной / платной договорной основе. Год набора потока: \_\_\_\_\_.  
Программа обучения \_\_\_\_\_. Уровень образования \_\_\_\_\_.  
Академический учебный план: 0M \_\_\_\_\_. Студент: 0M \_\_\_\_\_.  
**Начальник сектора по РСВ** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

### Служебная записка заведующего выпускающей кафедрой:

(для восстанавливющихся для выполнения и защиты выпускной квалификационной работы)

Прошу восстановить \_\_\_\_\_ для выполнения и защиты выпускной квалификационной работы на тему: \_\_\_\_\_

руководителем выпускной квалификационной работы назначить \_\_\_\_\_.  
**Руководитель ВКР «\_\_\_\_\_»** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

### Служебная записка бухгалтерии:

(для восстанавливющихся на платной договорной основе)

Стоимость обучения за \_\_\_\_\_  
будет составлять \_\_\_\_\_ руб.

**Бухгалтерия** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приказ об отчислении от «\_\_\_» 20 \_\_\_ г. № \_\_\_

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

### Список РУП, обязательных к ликвидации в случае восстановления

| №  | Наименование предмета | Кол-во часов<br>по РУП | Вид промежуточной<br>аттестации |            | Семестр |
|----|-----------------------|------------------------|---------------------------------|------------|---------|
|    |                       |                        | Экзамен (зачет)                 | К/пр (к/п) |         |
| 1  |                       |                        |                                 |            |         |
| 2  |                       |                        |                                 |            |         |
| 3  |                       |                        |                                 |            |         |
| 4  |                       |                        |                                 |            |         |
| 5  |                       |                        |                                 |            |         |
| 6  |                       |                        |                                 |            |         |
| 7  |                       |                        |                                 |            |         |
| 8  |                       |                        |                                 |            |         |
| 9  |                       |                        |                                 |            |         |
| 11 |                       |                        |                                 |            |         |

Рекомендовать на: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись сотрудника) (расшифровка подписи сотрудника)

Расхождения РУП обязуюсь ликвидировать в течение \_\_\_\_\_ со дня выхода приказа: \_\_\_\_\_  
(подпись)

### Визы согласования: Мобилизационный отдел

(для военнообязанных очной формы обучения)

**Заведующий кафедрой**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Юрисконсульт**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

**Начальник УМО**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)