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 _____

З А Я В Л Е Н И Е

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	**Основа обучения**	**Учебная группа и номер зачетной книжки**
☐ очная	☐ бюджетная	_____
☐ очно-заочная	☐ платная договорная	
☐ заочная		

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

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) _____ _____0М _____
номернаправления наименование направления

профиль подготовки_____и с

«___» _____ 20____г. числить в учебной группе _____ (0М _____)

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: 0М_____. Студент: 0М_____.

Начальник сектора по РСВ _____ _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Служебная записка заведующего выпускающей кафедрой:

(для восстанавливающихся 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 восстанавливающихся 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 по РУП	Вид промежуточной аттестации		Семестр
			Экзамен (зачет)	К/пр (к/р)	
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) (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заведующий кафедрой _____ _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

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

Начальник УМО _____ _____ (_____)
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)