

Я, Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения: ____ ... ____ ... г. пол _____
муж./женск.

проживающий по адресу: индекс: _____
обл. _____
г. _____
ул. _____ дом. _____ кв. _____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность: _____
Серия: _____ номер _____
Дата выдачи: _____ г.
Кем выдан: _____

СНИЛС _____
Тел.: _____
Место рождения: _____

До отчисления являлся обучающимся института _____
Курс: _____, форма обучения _____ основа обучения _____
очная, очно-заочная, заочная за счет средств федерального бюджета, по договорам
программа _____
среднего профессионального образования, бакалавриата, специалитета, магистратуры, подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня в ФГБОУ ВО «СибГИУ» в порядке **восстановления** для продолжения обучения по образовательной программе: _____

_____ код, наименование направления, специальности

на следующих условиях:

Институт: _____ **Форма обучения:** очная/ очно-заочная / заочная
наименование института нужное подчеркнуть

Основа обучения: за счет средств федерального бюджета / по договорам
нужное подчеркнуть

2 Прошу зачесть мне ранее полученные результаты обучения в соответствии с прилагаемыми к заявлению документами.

С порядком восстановления ознакомлен

« _____ » _____ 2024 г.

Подпись _____

Соответствую требованиям, указанным в абзаце первом пункта 10 Порядка перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.07.2021 №607 или в абзаце первом пункта 8 Порядка перевода обучающихся в другую образовательную организацию, реализующую программу среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 06.08.2021 г. № 533 (отсутствуют ограничения, предусмотренные для освоения соответствующей образовательной программы за счет бюджетных ассигнований, обучение по соответствующей образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования).

« _____ » _____ 2024 г.

Подпись _____

Соглас(ен/на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«_____» _____ 2024 г.

Подпись _____

Подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении-анкете достоверны .
С информацией об ответственности за достоверность сведений и за подлинность документов, подаваемых для поступления, ознакомлен(а).

«_____» _____ 2024 г.

Подпись _____

Решение аттестационной комиссии от «_____» _____ 2024 г.

Полученные документы соответствуют требованиям, предусмотренным Порядком перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования РФ от 12.07.2021 г. № 607 или Порядком перевода обучающихся в другую образовательную организацию, реализующую программу среднего профессионального образования, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 06.08.2021 г. № 533 или ; зачет результатов обучения осуществлен в соответствии с нормами **Порядка зачета результатов обучения**

Период, с которого обучающийся в случае перевода будет допущен к обучению:

с _____ курса _____ семестра института _____

форма обучения _____ (очная/ очно-заочная / заочная)
по направлению / специальности _____

в группу _____ на _____ основе.

Стоимость обучения _____

Общая продолжительность обучения по образовательной программе ___ лет ___ месяцев.

Председатель аттестационной комиссии _____ / Е.С.Корнев

Заместитель председателя

аттестационной комиссии _____ / _____