

О.К.  
В ПРИКАЗ

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
Барышникову С.О.

от Ф. \_\_\_\_\_

И. \_\_\_\_\_

О. \_\_\_\_\_

проживающего по адресу

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ семестр форма обучения \_\_\_\_\_  
(очно - заочная / заочная)

на специальность (направление бакалавриата / магистратуры) \_\_\_\_\_

с предоставлением общежития на время сессии / без общежития (нужное подчеркнуть)  
на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на места с оплатой  
стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю: Гражданство \_\_\_\_\_

дата и место рождения \_\_\_\_\_

пол:  м  ж

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации \_\_\_\_\_

адрес эл. почты \_\_\_\_\_

отношусь к следующей категории лиц:

лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, инвалиды;

дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

К заявлению прилагаю: документ об образовании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

справку установленного образца/академическую справку № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Я ознакомлен (а) с:

Уставом ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова;

Лицензией на право ведения образовательной деятельности;

Свидетельством о государственной аккредитации;

Правилами внутреннего распорядка обучающихся;

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку  
предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля  
2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной  
документов.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

С необходимостью прохождения медицинской комиссии ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Ранее обучался в ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова на направлении / специальности \_\_\_\_\_

на местах, финансируемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на местах с оплатой  
стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)

Зачислен приказом № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приказы об отчислении за весь период обучения:

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_; отчислен с \_\_\_\_\_ курса, 20\_\_ / 20\_\_ учебного года; причина отчисления:

Подпись специалиста отдела кадров / специалиста по учебной работе \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выписка из Протокола заседания аттестационной комиссии

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Аттестационная комиссия Центра организации и контроля учебного процесса заочной формы обучения  
в составе \_\_\_\_\_

рассмотрев, личное заявление претендента, справку о периоде обучения, по итогам перезачета  
(переаттестации)

ПОСТАНОВИЛА:

Признать возможным восстановить \_\_\_\_\_  
на \_\_\_ курс \_\_ семестр специальности (направления бакалавриата/магистратуры) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ на места, финансируемые за  
счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на места с оплатой стоимости обучения  
физическими и (или) юридическими лицами

Внести в индивидуальный учебный план на 20\_\_ / 20\_\_ разницу в учебных программах. (Объем  
программы за один учебный год при обучении по индивидуальному плану вне зависимости от формы  
обучения не может превышать количество зачетных единиц, установленных ФГОС ВО)

курс	дисциплина	ЗЕ	зачет/экзамен *

Приступить к занятиям согласно графику учебного процесса с \_\_\_\_\_

Директор Центра \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены комиссии: \_\_\_\_\_

С индивидуальным планом - графиком ознакомлен:  
Подпись \_\_\_\_\_

«СОГЛАСОВАНО»  
Начальник УМУ

С датами аттестационных испытаний ознакомлен:  
Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Восстановление на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами  
Зачисление на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами  
Договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Оплата в размере \_\_\_\_\_ произведена «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

\* форма промежуточной аттестации