

О.К.  
В ПРИКАЗ

Директор департамента  
высшего образования  
Савельева М.Н.  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ  
имени адмирала С.О. Макарова»  
Барышникову С.О.  
от Ф. \_\_\_\_\_  
И. \_\_\_\_\_  
О. \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
моб. тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить для выполнения выпускной квалификационной работы и прохождения государственной итоговой аттестации по специальности / направлению подготовки бакалавриата / направлению подготовки магистратуры \_\_\_\_\_

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

Необходимость предоставления общежития

Ознакомлен, что процедура государственной итоговой аттестации, включающая сдачу государственного экзамена и защиту выпускной квалификационной работы, проводится бесплатно.

Подпись \_\_\_\_\_

О себе сообщаю: гражданство: \_\_\_\_\_

дата и место рождения: \_\_\_\_\_

пол: м  ж

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_

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

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

отношусь к следующей категории лиц:

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

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Ранее обучался в ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова / МГАВТ / филиал 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\_\_

Приказы об отчислении за весь период обучения:

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

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

Подпись специалиста отдела кадров / специалиста по УМР \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_.

«СОГЛАСОВАНО»

Директор института /Директор ЦОКУП ЗФО  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Начальник ООПВП

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Выписка из Протокола заседания аттестационной комиссии

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Аттестационная комиссия ЦОКУП ЗФО / института \_\_\_\_\_  
в составе \_\_\_\_\_

рассмотрев личное заявление претендента, справку об обучении

ПОСТАНОВИЛА:

Признать возможным восстановить \_\_\_\_\_  
для выполнения выпускной квалификационной работы и прохождения государственной итоговой  
аттестации по специальности / направлению подготовки бакалавриата / направлению подготовки  
магистратуры \_\_\_\_\_  
на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета / на места с  
оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Признать возможным восстановить \_\_\_\_\_  
для прохождения государственной итоговой аттестации по специальности / направлению  
подготовки бакалавриата / направлению подготовки магистратуры \_\_\_\_\_  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
Восстановление на места с оплатой стоимости:

Договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

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