

И.о. ректора ФГБОУ ВО "РОСБИОТЕХ"

Солдатову А.А.

от _____

(ФИО, полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

Тел. _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к аттестационным испытаниям для восстановления в число _____ студентов
института _____

(наименование института)

_____ формы обучения

_____ на профиль
(бюджетной/с оплатой стоимости обучения)

_____ направления/ специальность

Был(а) отчислен(а) в _____ в связи с _____

месяц, год

указать причину

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на период приёма документов, прохождения аттестационных испытаний и зачисления, а в случае зачисления в число обучающихся на весь период обучения.

подпись заявителя

расшифровка подписи

Нуждаюсь в общежитии.

подпись заявителя

расшифровка подписи

Необходимые документы прилагаю:

1 Копия паспорта.

2 _____

дата

подпись заявителя

расшифровка подписи

Заполняется работником института:

Отчислен(а) в соответствии с приказом № _____

от _____

по основанию _____

Предполагаемый курс и группа зачисления: _____

курс _____

группа _____

Согласовано:

Проректор по ОД _____

подпись

Директор МФЦ Единый деканат _____

подпись

Принял сотрудник МФЦ «Единый деканат»:

Ф.И.О. _____