

Ректору УГЛТУ  
Платонову Е.П.  
от

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня для продолжения обучения/прохождения государственной итоговой аттестации *(нужное подчеркнуть)* по основной профессиональной образовательной программе

\_\_\_\_\_ (код, наименование направления подготовки/специальности)

\_\_\_\_\_ (профиль (при наличии))

на следующих условиях обучения:

\_\_\_\_\_ (форма обучения)

\_\_\_\_\_ (бюджет/внебюджет)

Я подтверждаю свое ознакомление с Положением о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся в УГЛТУ.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)