

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 (итоговой аттестации) *(нужное подчеркнуть)* по основной профессиональной образовательной программе

\_\_\_\_\_

(код, наименование направления подготовки/специальности/ научной специальности)

\_\_\_\_\_

(профиль (при наличии))

на следующих условиях обучения:

\_\_\_\_\_

(форма обучения)

\_\_\_\_\_

(бюджет/внебюджет)

При рассмотрении заявления прошу зачесть мне ранее освоенные дисциплины/практики/дополнительные образовательные программы *(нужное подчеркнуть)*, изученные мною и сданные ранее при обучении в ФГБОУ ВО «Уральский государственный лесотехнический университет» по направлению подготовки/специальности

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

Я подтверждаю свое ознакомление с Правилами оказания платных образовательных услуг УГЛТУ<sup>1</sup>.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется в случае восстановления на обучение на место, финансируемое за счет физического или юридического лица (по договору об образовании).