

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)

Я подтверждаю свое ознакомление с Правилами оказания платных образовательных услуг УГЛТУ¹.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

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