

Фамилия	_____	Гражданство:	_____
Имя	_____	Документ, удостоверяющий личность:	_____
Отчество	_____	серия _____ номер _____	
Дата рождения:	_____	Когда и кем выдан:	_____
Место рождения:	_____		
		Адрес регистрации:	_____
Контактный телефон:	_____		
E-mail	_____		

ЗАЯВЛЕНИЕ

о восстановлении для обучения в НГМУ

Прошу восстановить меня для обучения по образовательной программе специальности
(направлению подготовки):

	_____	на _____ курс _____ семестр.
	<small>код, наименование</small>	
Уровень образования:	<input type="checkbox"/> - СПО;	<input type="checkbox"/> - бакалавриат; <input type="checkbox"/> - специалитет.
Форма обучения:	<input type="checkbox"/> - очная;	<input type="checkbox"/> - очно-заочная; <input type="checkbox"/> - заочная.
Основа обучения:	<input type="checkbox"/> - бюджетная;	<input type="checkbox"/> - по договору с оплатой стоимости обучения.

Отчислен(а) в _____ году со специальности (направления подготовки)

<small>код, наименование направления подготовки (специальности)</small>

<small>указать причину отчисления</small>

Я ознакомлен(а) с:

- Уставом НГМУ;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложениями к ней;
- Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему;
- Требованиями федерального государственного образовательного стандарта;
- Правилами внутреннего распорядка НГМУ.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также:

- согласие на обработку представленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

Несу ответственность за достоверность сведений, указанных в заявлении
и подлинность поданных мною документов.

_____ подпись

«___» _____ 20___ г.

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

Декан/зам.декана _____ / _____ /

«___» _____ 20___