

З А Я В Л Е Н И Е

о восстановлении в число студентов СПбГУ

Я, _____

фамилия, имя, отчество

прошу восстановить меня в число студентов СПбГУ

на направление (специальность) _____,

код, наименование

Образовательную программу _____,

Профиль (специализацию) _____,

при восстановлении на профиль/специализацию

На _____ курс, семестр _____

Форма обучения очная очно-заочная (вечерняя) заочнаяОснова обучения бюджетная по договору с оплатой стоимости обученияВ общежитии на время обучения не нуждаюсь нуждаюсь

О себе сообщаю: дата и место рождения _____

пол: М Ж

паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____

(кем выдан, дата выдачи)

адрес постоянной регистрации _____

контактный адрес (телефон, моб.телефон, эл.почта): _____

Отчислен(а) в _____ году с основной образовательной программы _____

(указывается дата отчисления и причина отчисления)

К заявлению прилагаю:

- документ о соответствующем уровне образования (при отсутствии его в личном деле);
- академическую справку или диплом о неполном высшем образовании (в случае передачи личного дела заявителя в Объединенный архив СПбГУ)

Я ознакомлен(а) с:

- Уставом СПбГУ;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности СПбГУ;
- Свидетельством о государственной аккредитации СПбГУ;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся СПбГУ;
- Требованиями образовательного стандарта СПбГУ;
- Правилами обучения по основным образовательным программам высшего и среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными Приказом и.о. Ректора от 16.08.2012 №3480/1.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку предоставленных 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.

" _____ " _____ 20__ г. _____

*подпись, Ф.И.О.*Расписка в приеме документов
получена

" _____ " _____ 20__ г.