И.о. ректора ФГБОУ ВО "РОСБИОТЕХ"
Жуковой Н.В.
от _____

_____
(ФИО, полностью)
проживающего(ей) по адресу:

_____

_____
Тел. _____
E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к аттестационным испытаниям для восстановления в число студентов
института _____
(наименование института)
_____ формы обучения _____ на профиль
(бюджетной/с оплатой стоимости обучения)

_____

направления/ специальность _____

_____

Был(а) отчислен(а) в _____ в связи с _____
месяц, год *указать причину*

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на период приёма документов, прохождения аттестационных испытаний и зачисления, а в случае зачисления в число обучающихся на весь период обучения.

_____ _____
подпись заявителя *расшифровка подписи*

Нуждаюсь в общежитии.

_____ _____
подпись заявителя *расшифровка подписи*

Необходимые документы прилагаю:
1 Копия паспорта.
2 _____

_____ _____ _____
дата *подпись заявителя* *расшифровка подписи*

Заполняется работником института:

Отчислен(а) в соответствии с приказом № _____ от _____

по основанию _____

Предполагаемый курс и группа зачисления: курс _____ группа _____

Согласовано:
Проректор по ОД _____
подпись

Директор МФЦ Единый деканат _____
подпись

Принял сотрудник МФЦ «Единый деканат»:

Ф.И.О._____