

Генеральному директору  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России  
Е.В. Шляхто  
От Ф. \_\_\_\_\_  
И. \_\_\_\_\_  
О. \_\_\_\_\_  
обучающегося \_\_\_\_\_  
(сокращенное наименование исходной образовательной организации)  
\_\_\_\_\_ курса  
Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия) \_\_\_\_\_ (номер)  
\_\_\_\_\_ (кем и когда выдан)  
Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Моб.тел: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня в порядке восстановления на обучение в ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России на \_\_\_\_\_ основе по образовательной программе высшего образования — программе специалитета/магистратуры

\_\_\_\_\_ (указать код, наименование и профиль программы)  
Курс \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_ форма обучения \_\_\_\_\_  
Ранее обучался в группе № \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ основе.  
Был отчислен в связи с \_\_\_\_\_  
(указать дату и ПРИЧИНУ отчисления)

К заявлению прилагаю:

1. Справку об обучении (о периоде обучения) \_\_\_\_\_
  2. Документ о предшествующем образовании \_\_\_\_\_
  3. Медицинскую справку 086-У \_\_\_\_\_
  4. Сведения из военно-учетного стола \_\_\_\_\_
  5. Документы, подтверждающие образовательные достижения (по желанию) \_\_\_\_\_
- « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_  
(подпись)

При зачислении на места за счет бюджетных ассигнований – подтверждаю отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра \_\_\_\_\_  
(подпись)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами внутреннего распорядка Центра Алмазова ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

С Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам высшего образования — специалитета и магистратуры ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, датах проведения аттестационных испытаний ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку предоставленных им персональных данных в порядке установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 \_\_\_\_\_  
(подпись)

Нуждаюсь в общежитии - да/нет \_\_\_\_\_  
(подпись)