

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) _____

Дата _____
(подпись) _____ ФИО _____

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)

«_____» _____ 20__

_____ (подпись)