

Генеральному директору
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
Е.В. Шляхто

От Ф. _____

И. _____

О. _____

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 вакантное место, финансируемое за счет

бюджетных ассигнований федерального бюджета/средств физических и (или) юридических лиц
(подчеркнуть нужное)

по образовательной программе высшего образования — программе специалитета/магистратуры

_____ (указать код, наименование и профиль программы)
Курс _____ семестр _____ форма обучения _____

Ранее обучался в группе № _____, за счет
бюджетных ассигнований федерального бюджета/средств физических и (или) юридических лиц
(подчеркнуть нужное)

Был отчислен в связи с _____
(указать дату и ПРИЧИНУ отчисления)

К заявлению прилагаю:

1. Справку об обучении (о периоде обучения) _____

2. Документы, подтверждающие образовательные достижения (по желанию) _____

« _____ » _____ 20 _____
(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».

« _____ » _____ 20 _____
_____ подпись

Нуждаюсь в общежитии - да/нет _____ (подпись)