

Ректору ФГБОУ ВО ИвГМА Минздрава России

(от) _____

(ф., и., о.)

проживающего по адресу: _____

(город)

(улица, дом, квартира)

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы для **восстановления** на специальность _____

на ____ курс на место, финансируемое из **бюджета** / **на договорной основе** с оплатой стоимости обучения.
(подчеркнуть)

Обучался(ась) _____
(курс, специальность, полное официальное название учебного заведения)

Представлены:

паспорт серия _____ № _____ выдан « _____ » _____ года

(кем выдан)

оригинал/копия аттестата/диплома об образовании серия _____ № _____
(подчеркнуть)

справка об обучении серия _____ № _____

справка об обучении на бюджете / внебюджете.
(подчеркнуть)

другие документы _____

Гражданин(ка) России: **да/нет**.

Другое гражданство _____

Пол _____

Дата рождения _____

Иностранный язык _____

В общежитий **нуждаюсь / не нуждаюсь**.

С Порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся, Положением об аттестационных испытаниях, Лицензией на осуществление образовательной деятельности в сфере профессионального образования № 2258 от 08 июля 2016 г., Свидетельством о государственной аккредитации № 2300 от 20 декабря 2016 г. **ознакомлен**.

Подпись _____

Высшее профессиональное образование получаю **впервые/не впервые**.

(подчеркнуть)

Подпись _____

« _____ » _____ 2021 г.

Подпись _____

« _____ » _____ 2021 г. Номер дела Документовед ПК _____