

Ректору ФГБОУ ВО МГППУ

Марголису А.А.

от _____

(ФИО, полностью)

проживающего(ей) по адресу:

паспорт: серия: _____

номер: _____

выдан: _____

дата выдачи: _____

тел.: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

(на восстановление в число обучающихся)

Прошу допустить к аттестационным испытаниям для восстановления меня в число обучающихся _____ курса, факультета/института/кафедры _____

нужное подчеркнуть

наименование факультета/института/кафедры

_____ на основе - _____

наименование факультета/института/кафедры

бюджетной или с оплатой стоимости обучения

на образовательную программу _____

_____ *наименование направленности или специализации программы*
направления подготовки (специальности) _____

_____ *шифр и наименование направления подготовки (специальности)*
формы обучения.

очной, очно-заочной, заочной

Был(а) отчислен(а) в _____ в связи с _____

месяц, год

указать причину

С информацией об отсутствии студенческого общежития в МГППУ ознакомлен(а).

_____ *подпись заявителя*

_____ *расшифровка подписи*

Необходимые документы прилагаю:

1. _____

2. _____

_____ *дата*

_____ *подпись заявителя*

_____ *расшифровка подписи*

Обязуюсь предоставить оригинал заявления и другие документы в течение 3 (трёх) рабочих дней со дня прибытия в г. Москву в отдел по организации приёма МГППУ по адресу: г. Москва, ул. Сретенка, д. 29, каб. 111 (Тел. для записи: +7-495-632-98-66)

_____ *подпись заявителя*

_____ *расшифровка подписи*

Предупрежден(а) о проведении аттестационных испытаний с использованием дистанционных технологий

_____ *подпись заявителя*

_____ *расшифровка подписи*

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а)

_____ *подпись заявителя*

_____ *расшифровка подписи*