**Директору**

**Краснодарского филиала ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

**Соболеву Э.В.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество переводящегося:** | | | | | | |
| **Пол:** | **Дата рождения:** | | **Место рождения:** | | | |
| **Гражданство:**  **Паспорт:** | | **Серия, №:** | | **Кем выдан, к/п:** | | **Дата выдачи:** |
| **Проживающий (ая) по адресу:** | | | | | | |
| **Контактные телефоны:** | | | | | **Электронная почта:** | |
| **Адрес для почтовых отправлений:** | | | | | | |
| **СНИЛС** | | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу восстановить меня на обучение по образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Условия обучения до отчисления из Финансового университета** | | |
| Код, наименование направления подготовки | |  |
| Наименование образовательной программы | |  |
| Курс обучения | |  |
| Форма обучения | | очно  очно-заочно  заочно (с частичное применение ДОТ) |
| Основа обучения | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия восстановления на обучение** | | |
| Код, наименование направления подготовки | |  |
| Наименование образовательной программы | |  |
| Наименование профиля программы | |  |
| Курс обучения | |  1   2   3   4   5   ГИА |
| Форма обучения | | очно  очно-заочно  заочно (с частичное применение ДОТ) |
| Основа обучения | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Ознакомлен (а) с Порядком восстановления для получения образования в Финансовом университете** | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **2022 г. (подпись)**