**Ректору**

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

**проф. Прокофьеву С. Е.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 программам среднего профессионального образования на базе 9/11 классов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Условия обучения до отчисления из Финансового университета** | | |
| Наименование специальности: | |  |
| Курс обучения | |  |
| Форма обучения | | очно  очно-заочно  заочно |
| Основа обучения | | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия восстановления на обучение** | | |
| Наименование специальности: |  | |
| Курс обучения |  | |
| Форма обучения | очно  очно-заочно  заочно | |
| Основа обучения | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг | |
| Рассматриваю обучение по договорам об оказании платных образовательных услуг, в случае отсутствия вакантного места для перевода за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета | Да / Нет | |

|  |
| --- |
| **Ознакомлен (а) с Порядком восстановления для получения образования в Финансовом университете** |

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

**«** **»** **2022 г. (подпись)**