**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 образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата / программе магистратуры / программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре**

|  |
| --- |
| **Условия обучения до отчисления из Финансового университета**  |
| Факультет / Институт |  |
| Код, наименование направления подготовки |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Курс обучения |  |
| Форма обучения  | очноочно-заочноочно-заочно (с полным применение ДОТ)заочно (с частичное применение ДОТ)заочно (с полным применение ДОТ) |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия восстановления на обучение** |
| Факультет / Институт |  |
| Код, наименование направления подготовки |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Наименование профиля программы  |  |
| Курс обучения |  1 2 3 4 5 ГИА |
| Форма обучения  | очноочно-заочноочно-заочно (с полным применение ДОТ)заочно (с частичное применение ДОТ)заочно (с полным применение ДОТ) |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо договорам об оказании платных образовательных услуг |

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

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

**(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

 **«** **»** **2022 г. (подпись)**