

Ректору Дальневосточного государственного
университета путей сообщения
Буровцеву В.В.

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____
число, месяц (наименование), год)

проживающего: _____
(почтовый индекс,

_____ область (край), населенный пункт,

_____ улица, дом, квартира)

сотовый _____

ИНН _____

СНИЛС _____

Эл. Почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к собеседованию для восстановления в Институт интегрированных форм обучения на заочную форму с полной компенсацией затрат на обучение по специальности (направлению) _____ специализации (профилю) _____
(полное наименование)

Ранее обучался(ась) по очной / заочной форме в институте / факультете _____
(лишнее вычеркнуть) (наименование института)

по специальности (направлению) _____
и был(а) отчислен(а) в _____ году.

В настоящее время работаю _____

_____ (название предприятия, должность)

С лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, уставом и правилами внутреннего распорядка, правилами восстановления ознакомлен(на). _____ (подпись)

Согласен произвести оплату стоимости ликвидации разницы в учебных планах в размере, установленном приказом ректора _____ подпись

Условия для успешной учебы имею. «___» _____ 20__ г. _____ (подпись)
Копию паспорта прилагаю.

На основании собеседования восстановить с полной компенсацией затрат на обучение _____ на ___ курс
специальности (направления) _____

специализация (профиль) _____

с _____ 20__ г. с ликвидацией разницы в учебных планах до _____ 20__ и присвоить шифр _____.

Срок получения образования по заочной форме обучения составляет _____ лет (года). Срок получения образования по индивидуальному учебному плану составляет _____.

«___» _____ 20__ г.

Директор ИИФО

Тепляков А.Н.