

И.о. ректора
Московского государственного
университета геодезии и картографии
доц. Н.Р. Камыниной

от _____
(ФИО)

документ, удостоверяющий личность
серия _____ номер _____

_____ (кем и когда выдан)

_____ (номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число студентов МИИГАиК для продолжения обучения по направлению подготовки (специальности) [указывается код и наименование] по [указать нужное – очной / очно-заочной / заочной] форме [указать нужное – за счет средств федерального бюджета / по договору об оказании платных образовательных услуг] и допустить к сдаче аттестационных испытаний. Ранее обучался(-ась) в МИИГАиК по [указать нужное – очной / очно-заочной / заочной] форме по направлению подготовки (специальности) [указывается код и наименование] [указать нужное – за счет средств федерального бюджета / по договору об оказании платных образовательных услуг], был отчислен с ____ курса [указать нужное – по собственному желанию / по состоянию здоровья / за невыполнение учебного плана / за утрату связи с университетом / иное].

Высшее образование данного уровня получаю _____
(впервые / не впервые) (подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением к ней), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением к нему) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства по указанным в настоящем заявлении направлениям подготовки (специальностям); Правилами перевода и восстановления в МИИГАиК и условиями обучения в университете, с Уставом университета и правилами внутреннего распорядка, а также правилами подачи апелляций ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных, осуществляемую в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ _____
(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках КЦП по программам бакалавриата, программам специалитета подтверждаю отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра _____
(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках КЦП по программам магистратуры подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра _____
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность указываемых мной сведений и за подлинность представленных документов. Все сведения, указанные в данном заявлении, подтверждаю.

« ____ » _____ 201__ г. _____
(подпись поступающего)