Ректору Автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации»
А.Р.Набиевой

Гражданин:

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Номер, серия
Дата рождения	Когда и кем выдан
СНИЛС:	

Проживающего по адресу (регистрация):

(почтовый индекс, регион, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, номер квартиры

Фактический адрес проживания:

(почтовый индекс, регион, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, номер квартиры)

Контактные телефоны:

Электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число обучающихся Краснодарский кооперативный институт (филиал)

(наименование института (филиала), филиала, - заполняется в случае восстановления в институт(филиал), филиал)

для

(указать – для продолжения образования, для прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации)

на направление подготовки/специальность:

(код и наименование)

направленность (профиль) /специализация:

уровень:	форма обучения
(СПО или ВО: бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура)	(очная, заочная, очно-заочная)

основа обучения: по договору на оказание образовательных услуг

При восстановлении прошу учесть следующие особенности:
□ наличие документа об образовании, полученного за рубежом;
□ наличие ограниченных возможностей здоровья (инвалиды, дети-инвалиды);

Иностранный язык: □ английский/ □ немецкий/ □ французский/ □ другой _____
(указать какой)

К заявлению прилагаю:

□ справку_____(оригинал) дата выдачи справки _____

(об обучении, о периоде обучения др.)

□ другие документы /□ копии документов, в том числе подтверждающих сведения об индивидуальных достижениях: _____

_____

_____

Способ возврата документов: □ Лично / □ Доверенному лицу / □ Почтой

С копией лицензии на ведение образовательной деятельности и приложениями ознакомлен ……..…….. (подпись).

С копией свидетельства о государственной аккредитации и приложениями ознакомлен ……..…….. (подпись).

Об отсутствии свидетельства о государственной аккредитации ознакомлен ……..…….. (подпись).

С Положением о порядке восстановления в число обучающихся Российского университета кооперации, ознакомлен ……..…….. (подпись).

С информацией о необходимости указания в заявлении о восстановлении достоверных сведений и представления подлинных документов, ознакомлен. ……..……. (подпись).

«_____»_____20__г. Подпись:_____/ _____