

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

Гражданин:

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

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)

Контактный телефон:

\_\_\_\_\_

Электронная почта:

\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число обучающихся Российского университета кооперации в 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:

\_\_\_\_\_

(СПО или ВО: бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура)

форма обучения:

\_\_\_\_\_

(очная, заочная, очно-заочная)

основа обучения:

\_\_\_\_\_

До отчисления обучался

\_\_\_\_\_

(указать, на каком курсе и в случае и обучения с использованием ДОТ; по индивидуальному учебному плану (ускоренно), экстерном)

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 восстановлении в число обучающихся Российского университета кооперации, знакомлен  
..... (подпись).

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)