

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

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)