

З А Я В Л Е Н И Е
о восстановлении в число студентов СПбГУЯ, _____
фамилия, имя, отчество

прошу восстановить меня в число студентов СПбГУ

на направление (специальность) _____,
код, наименование

Образовательную программу _____,

Профиль (специализацию) _____,
при восстановлении на профиль/специализацию

На _____ курс, семестр _____

Форма обучения ☐ очная ☐ очно-заочная (вечерняя) ☐ заочнаяОснова обучения ☐ бюджетная ☐ по договору с оплатой стоимости обученияВ общежитии на время обучения ☐ не нуждаюсь ☐ нуждаюсьО себе сообщаю: дата и место рождения _____
_____ пол: ☐ м ☐ жпаспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____
_____ (кем выдан, дата выдачи)адрес постоянной регистрации _____
_____контактный адрес (телефон, моб.телефон, эл.почта): _____

Отчислен(а) в _____ году с основной образовательной программы

(указывается дата отчисления и причина отчисления)

К заявлению прилагаю:

- ☐ документ о соответствующем уровне образования (при отсутствии его в личном деле);
- ☐ академическую справку или диплом о неполном высшем образовании (в случае передачи личного дела заявителя в Объединенный архив СПбГУ)

Я ознакомлен(а) с:

- Уставом СПбГУ;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности СПбГУ;
- Свидетельством о государственной аккредитации СПбГУ;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся СПбГУ;
- Требованиями образовательного стандарта СПбГУ;
- Правилами обучения по основным образовательным программам высшего и среднего профессионального образования в Санкт-Петербургском государственном университете, утвержденными Приказом и.о. Ректора от 16.08.2012 №3480/1.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

“ _____ ” _____ 20__ г. _____
подпись, Ф.И.О.Расписка в приеме документов
получена

“ _____ ” _____ 20__ г.