**Директору**

**Краснодарского филиала ФГОБУ ВО «Финансовый университет при Правительстве Российской Федерации»**

 **Соболеву Э.В.**

|  |
| --- |
| **Фамилия, имя, отчество:** |
| **Пол:** | **Дата рождения:\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_** | **Место рождения:**  |
| **Гражданство:****Паспорт:**  | **Серия, №:** | **Кем выдан, к/п:** | **Дата выдачи:** |
| **Воинская обязанность:** **Вид документа:** | **Серия, №:** | **Кем выдано:** |
| **Проживающий (ая) по адресу:** |
| **Контактные телефоны:** | **Электронная почта:** |
| **Адрес для почтовых отправлений:**  |
| **СНИЛС** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу восстановить меня на обучение по образовательной программе высшего образования - программе бакалавриата**

|  |
| --- |
| **Условия обучения до отчисления из Финансового университета**  |
| Код, наименование направления подготовки |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Курс обучения |  |
| Форма обучения  | очноочно-заочнозаочно (с частичное применение ДОТ) |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Условия восстановления на обучение** |
| Код, наименование направления подготовки |  |
| Наименование образовательной программы |  |
| Наименование профиля программы  |  |
| Курс обучения |  1 2 3 4 5 ГИА |
| Форма обучения  | очноочно-заочнозаочно (с частичное применение ДОТ) |
| Основа обучения  | за счет бюджетных ассигнований федерального бюджетапо договорам об оказании платных образовательных услуг |
| **Ознакомлен (а) с Порядком восстановления для получения образования в Финансовом университете** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **ВХ№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(подпись) (расшифровка)** |

 **(подпись)**

|  |
| --- |
|  |

**(подпись)**

 **«** **»** **202\_\_ г.**