

Ректору ФГАОУ ВО «ЮУрГУ (НИУ)» А.Л. Шестакову

от _____
Фамилия Имя Отчество

Телефон _____

Адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к учебным занятиям на _____ курсе факультета/института _____
_____ по специальности (направлению) _____ / _____

шифр наименование специальности (направления подготовки)

_____ для продолжения обучения по _____ форме

очной / заочной / очно-заочной

на _____ основе для продолжения обучения в связи с выходом из академического отпуска,
_____ платной / бюджетной

и перевести меня на _____ курс факультета/института _____
_____ по специальности (направлению) _____ / _____

шифр

наименование специальности (направления подготовки)

для продолжения обучения по _____ форме на _____ основе.

очной / заочной / очно-заочной

платной / бюджетной

Медицинская справка о возможности продолжения обучения прилагается (если отпуск
предоставлялся по медицинским показаниям).

С уставом ФГАОУ ВО «ЮУрГУ» (НИУ), лицензией, аккредитацией ознакомлен.

Академическую задолженность обязуюсь ликвидировать в соответствии с индивидуальным
графиком.

« _____ » _____ 20 ____ г.

подпись

Академическая задолженность (из-за отличий в ООП)

1	_____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
2	_____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
3	_____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
4	_____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
5	_____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС
6	_____	_____ час./з.е. по ГОС/ФГОС

наименование дисциплин, вид контроля

Зам. декана/директора факультета/института _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
(куда переводится студент) _____ подпись _____ И.О. Фамилия

Рассмотрев заявление, решили _____ с « _____ » _____ 20 ____ г. на _____ курс в
_____ допустить / отказать в допуске

группу _____.

Академическую задолженность ликвидировать до « _____ » _____ 20 ____ г.

Декан факультета/директор института _____
(куда переводится студент) _____ подпись _____ И.О. Фамилия

Заведующий выпускающей кафедрой _____
(куда переводится студент) _____ подпись _____ И.О. Фамилия

Согласовано. Декан факультета/директор института _____
(где учился студент ранее) _____ подпись _____ И.О. Фамилия

Вакантное бюджетное место _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
_____ есть / нет

Документы воинского учета проверил специалист по УМР _____ « _____ » _____ 20 ____ г.
_____ подпись _____ И.О. Фамилия

По договору на платное обучение от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____ задолженность по оплате за
обучение _____ Договор на платное обучение заключен « _____ » _____ 20 ____ г.

отсутствует / сумма задолженности

№ _____ Оплачено _____ рублей. Начальник УПЭД _____ М.В. Озерова.
« _____ » _____ 20 ____ г. _____ подпись