|  |
| --- |
| Ректору НГУ М. П. Федоруку |
|  |
| (фамилия, имя, отчество полностью) |
|  |
| ранее обучавшегося на |  | курсе в |  | группе |
| уровень высшего образования | бакалавриат |
| направление подготовки/специальность |  |
| 09.03.01 Информатика и вычислительная техника |
| (код, наименование направления подготовки/специальности) |
| профиль/направленность образовательной программы |
| Компьютерные науки и системотехника |
| очная | форма обучения |
| (очная/очно-заочная) |  |
| факультета информационных технологий |
| (факультет/институт) |
| Новосибирского государственного университета |
| Моб. телефон |  |
| Email |  |
| Адрес проживания |  |
|  |
| Гражданство |  |
| СНИЛС |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  | № |  | Когда и кем выдан |  |
|  |
|  | Код подразделения |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу восстановить меня в состав обучающихся федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский национальный исследовательский государственный университет»,

|  |
| --- |
| факультет информационных технологий |

(полное наименование факультета/института)

|  |  |
| --- | --- |
| на уровень высшего образования | бакалавриат |
| направление подготовки/специальность | 09.03.01 Информатика и вычислительная техника |
|  | (код, наименование подготовки/специальности) |
| образовательную программу | Компьютерные науки и системотехника |
| (наименование профиля/направленности) |
| курс |  | , семестр |  | , |
| форму обучения | очную |  |
|  | (очную/очно-заочную) |  |
| место, финансируемое |  |
| (за счет бюджетных ассигнований/по договору об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц) |
|  |

Нуждаюсь в предоставлении общежития [ ]

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
| При восстановлении на обучение за счёт бюджетных ассигнований:обучение по соответствующей образовательной программене является получением второго или последующего соответствующего образования [ ] Ознакомлен:с лицензией на право ведения образовательной деятельности,со свидетельством о государственной аккредитации,с Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся в НГУ,с Уставом НГУ,с содержанием основной образовательной программы | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Информирован: |  |
| об ответственности за достоверность сведений, указанныхв заявлении, и за подлинность подаваемых документов | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке,установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ«О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

Виза отдела мобилизационной подготовки,

воинского учёта и бронирования (ул. Пирогова, 2, гл. корпус, каб. 119)

для всех граждан РФ мужского пола

и граждан женского пола (военнообязанных)

(иметь паспорт, военный билет

или удостоверение гражданина, подлежащего призыву на военную службу) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Виза декана факультета/директора института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Дата поступления заявления «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Сотрудник УМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф. И. О.)