Ректору Академии/директору Филиала

_____

(ФИО ректора/директора Филиала)

От_____

(ФИО лица, подающего заявление)

_____

(СНИЛС)

_____

(контактный номер телефона)

_____

(адрес электронной почты)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить меня □ для продолжения обучения в Академии □ для прохождения ГИА на ____ курсе _____ семестре по направлению подготовки (специальности) _____ по образовательной программе _____ на факультете/в институте/в филиале/в колледже _____ по _____форме обучения на _____ основе.

(платной/бюджетной)

Я был(а) отчислен(а) с __ курса ____ семестра _____формы обучения факультета/института/филиала/колледжа _____ с _____ основы.

(платной/бюджетной)

Основание (причина) отчисления_____

_____

С Положением о порядке и основаниях отчисления и восстановления обучающихся в РАНХиГС ознакомлен _____/_____

(Фамилия, И.О.) *(подпись)*

Прилагаемые документы:_____

"____"_____20___г. _____/_____

(Фамилия, И.О.) *(подпись)*

*На восстановление для обучения в Академии на условиях, установленных решением Комиссии от "__"_____20___ г. N_____ □ согласен □ не согласен.

*Заполняется в случае принятия решения Комиссией о восстановлении на условиях, отличающихся от указанных в заявлении.

"____"_____20___г. _____/_____

(Фамилия, И.О.) *(подпись)*