

Директору Забайкальского института
предпринимательства (ЗИП СибУПК)
Л.А. Ишиной

(Фамилия Имя Отчество без сокращений, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить в число обучающихся _____ курса _____ формы,
(указать форму обучения)
факультета среднего профессионального образования, специальности _____
_____.
(срок обучения _____) с «___» _____ 20__ года.

«___» _____ 20__ год

Подпись _____

Заместитель директора по учебно-методической и научной работе:

Подпись _____, «___» _____ 20__ год;
(Фамилия И.О.)

Считаю возможным восстановить на _____ курс «___» _____ 20__ года.

Декан факультета:

Подпись _____, «___» _____ 20__ год;
(Фамилия И.О.)

Бухгалтер:

Оплачена сумма в размере _____ руб.

Подпись _____, «___» _____ 20__ год;
(Фамилия И.О.)

МП

Специалист по работе со студентами деканата:

Отчислен(а) приказом от «___» _____ 20__ года № _____ (дата отчисления
«___» _____ 20__ года) с _____ курса. Разница в учебном плане _____ дисциплин.
Рекомендовано восстановить в число обучающихся _____ курса (срок обучения _____),
на направление подготовки (специальность) _____
_____ с «___» _____ 20__ года.

Присвоить шифр _____. Включить в состав группы _____.

Подпись _____, «___» _____ 20__ год.
(Фамилия И.О.)

(Восстановление в число студентов ЗИП СибУПК осуществляется с 1 по 30 сентября текущего года)