

В ПРИКАЗ

Восстановление на ____ курс
__ разрешаю

____ 202__ г.

Директору ЗИП Сиб УПК
Л.А. Ишиной

(Фамилия, Имя, Отчество)

Паспорт: серия _____ № _____ выдан: _____

дата _____

Адрес места прописки: _____

Телефоны: _____

(домашний,

мобильный,

рабочий)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить в число студентов ____ курса _____ формы обучения
факультета СПО специальности _____
_____ для прохождения итоговых испытаний
(демонстрационный экзамен, защита выпускной квалификационной работы,) с «__»
_____ 202__ года.

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном
Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

«__» _____ 202__ г.

Подпись _____

Специалист по работе со студентами деканата - _____

Отчислен в 20__ году с ____ курса. Приказ № _____, от _____. Разница
в учебном плане _____ дисциплин.

Рекомендовано восстановить в число студентов ____ курса (срок обучения _____),
на специальность (направление) _____
с «__» _____ 202__ г.

Присвоить шифр _____, включить в состав группы _____.

Подпись _____, «__» _____ 202__ г.

Бухгалтер - _____

Подпись _____, «__» _____ 202__ г.

Декан факультета - _____

Считаю возможным восстановить на ____ курс с «__» _____ 202__ г.

Подпись _____, «__» _____ 202__ г.