Ректору КНИТУ-КАИ

Т.Л. Алибаеву

 420111, г. Казань, ул. Карла Маркса, д.10

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество  |  |
|  |  |
| Дата рождения |  | Гражданство |  |
| Место рождения |  |
| Документ, удостоверяющий личность |  |
| Серия |  | Номер |  |
| Кем и когда выдан |  |
| Код подразделения  |  |
| Зарегистрированного(ой) по адресу |  |
|  |
| Мобильный телефон |  | Электронный адрес |  |

 |

**заявление.**

Прошу восстановить меня в состав обучающихся КНИТУ-КАИ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс института (факультета), филиала, отделения СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 указать направление подготовки (специальность)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения на места, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

очная, очно-заочная, заочная за счет бюджетных ассигнований/с оплатой стоимости

**О себе сообщаю следующее:**

Был отчислен из КНИТУ-КАИ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать причину

института (факультета), филиала, отделения СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать направление подготовки (специальность)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

очная, очно-заочная, заочная за счет бюджетных ассигнований/с оплатой стоимости

Дата выхода приказа об отчислении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № приказа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Справка о периоде обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| - С копией лицензии на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С копией свидетельства о государственной аккредитации, а также ее наличием (отсутствием) и приложением к нему по выбранному(ым) направлению(ям) подготовки (специальности(ям)) ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже.- С уставом КНИТУ-КАИ, Порядком и основаниями перевода, отчисления и восстановления обучающихся в КНИТУ-КАИ Правилами внутреннего распорядка обучающихся КНИТУ-КАИ и иными локальными нормативными актами университета ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже. - С необходимостью указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов ознакомлен(а), подтверждаю подписью ниже. - При переводе на обучение в рамках контрольных цифр приема (бюджетная форма) подтверждаю отсутствие документа, удостоверяющего образование данного уровня, подтверждаю подписью ниже. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись обучающегося |

С моих слов записано верно, мною прочитано

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись обучающегося

**Заключение Директора института (декана факультета), филиала, отделения СПО**

Прошу восстановить в состав обучающихся КНИТУ-КАИ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курс института (факультета), филиала,

Отделения СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать направление подготовки (специальность)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения на места\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 очная, очно-заочная, заочная за счет бюджетных ассигнований/с оплатой стоимости

Разницу в учебных планах ликвидировать до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Директора (Декана)