

# ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ



Ректору ФГБОУ ВО Красноярский ГАУ  
Н.И. Пыжиковой

От \_\_\_\_\_

(ФИО полностью в Родительном падеже)

(институт)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу восстановить меня в число студентов Красноярского ГАУ института \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ форме, по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_, профиль (специализация) \_\_\_\_\_

(код, наименование направления подготовки/специальности)

на места:

за счет средств федерального бюджета  по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Как ранее отчисленного(-ую):

по собственному желанию  как не выполнившего(-ую) обязанностей по добросовестному освоению программы и выполнению учебного плана  за невыполнение условий договора  за невыход из академического отпуска.

Отчислен(а) приказом №С- \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

### Приложение:

1. Копия документа, удостоверяющего личность
2. \_\_\_\_\_ \*

\*Все прилагаемые документы указываются по их официальному наименованию и реквизитам (№, дата, организация, выдавшая документ).

Личной подписью подтверждаю факт ознакомления (в том числе через информационные системы общего пользования):

- с Уставом Красноярского ГАУ;
- с «Положением о порядке и основаниях перевода, отчисления и восстановления обучающихся ФГБОУ ВО «Красноярский государственный аграрный университет»\*
- с Правилами внутреннего распорядка обучающихся и посетителей;
- с Лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложениями;
- со Свидетельством о государственной аккредитации с приложениями;
- и другими локальными нормативными актами университета, в том числе со своими обязательствами и ответственностью.

**УВЕДОМЛЕН(А), что решение о зачислении на определенный курс принимает аттестационная комиссия института/центра**

## Согласие на обработку персональных данных

г. Красноярск « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_, имеющий(-ая) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество) (вид документа, удостоверяющего личность)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

проживающий(-ая) \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства по паспорту)

выражаю свое согласие на обработку, хранение и распространение моих персональных данных, по факту обучения в Красноярском государственном аграрном университете.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)