Директору Карельского филиала РАНХиГС

Роману Рудольфовичу Пивненко

от_____

_____
(ФИО лица, подающего заявление)

_____

_____
(номер телефона)

_____
(Адрес электронной почты)

_____
(СНИЛС)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня ☐ для продолжения обучения в Академии ☐ для прохождения ГИА на _____ курсе _____семестре по направлению подготовки _____

по образовательной программе_____

в Карельском филиале РАНХиГС по _____ форме обучения на _____ основе.
(платной/бюджетной)

Я был(а) отчислен(а) с _____ курса _____ семестра _____ формы обучения Карельского филиала РАНХиГС с _____ основы.
(платной/бюджетной)

Основание (причина) отчисления _____

_____

С Положением о порядке и основаниях отчисления и восстановления обучающихся в Академии ознакомлен.

_____/_____
(Фамилия И.О.) *(подпись)*

Прилагаемые документы:

_____

«_____»_____ _____ г. _____ / _____
(дата) *(ФИО обучающегося)* *(подпись обучающегося)*

** На восстановление для обучения в Академии на условиях, установленных решением Комиссии от «_____»_____20_____ г №_____ ☐ согласен ☐ не согласен*

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

«_____»_____ _____ г. _____ / _____
(дата) *(ФИО обучающегося)* *(подпись обучающегося)*

Отметка об отсутствии финансовой задолженности за предыдущий период обучения: