Ректору ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| отчисленного(ой) в \_\_\_\_\_\_\_ году с \_\_\_ курса | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | *(формулировка отчисления:* | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *за академическую неуспеваемость, по собственному желанию, др.)* | | | | | | | | | | | | |
| обучался(ась) в группе | | | | | | |  | | | | | | |
| или обучающегося(ейся) в | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | *(наименование образовательной организации)* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| на \_\_\_ курсе в группе | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | *(для студента МЭИ)* | | | | | | | |
| форма обучения | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | *(очная, очно-заочная или заочная)* | | | | | | | | | |
| направление подготовки/специальность | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | *(код и наименование)* | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| зарегистрированного(ой) по адресу | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(адрес места жительства – по паспорту)* | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Тел., e-mail | | |  | | | | | | | | | | |

**Заявление**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу Вас рассмотреть вопрос о моем переводе/восстановлении в | | | | | | | | | | |  | |
| на \_\_\_\_ курс, \_\_\_\_ семестр: | | | | | | | | | | | *(институт)* | |
| - для обучения по образовательной программе | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | *(наименование образовательной программы)* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| - для повторного прохождения ГИА: | | | * подготовка к процедуре защиты и защита ВКР; * выполнение и защита ВКР; * подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена | | | | | | | | | |
|  | | | *(ненужное вычеркнуть)* | | | | | | | | | |
| по направлению подготовки/специальности | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | *(код и наименование* *направления подготовки/специальности)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Форма обучения | |  | | | | | | | |
|  | | *(очная, очно-заочная или заочная)* | | | | | | | |
| Основа обучения | |  | | | | | | | |
|  | | *(бюджетная или договорная)* | | | | | | | |
| **Данные для анкеты** | | | | | | | 3. | Военнообязанный / невоеннообязанный | | | | |
|  | | | | | | |  | *(ненужное вычеркнуть)* | | | | |
| 1. Дата рождения |  | | | | | | 4. В ВС РФ | | служил / не служил | | | |
|  | *(день, месяц, год)* | | |  | | | | | *(ненужное вычеркнуть)* | | | |
| 2. Гражданство |  | | | | | | 5. Семейное положение | | | | |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Виза дирекции** |  | |  | | | | |
|  | *(институт)* | |  | | | | | |
| Перевод/восстановление | не поддерживаю / поддерживаю | | | в группу | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | по ИП № \_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | *(ненужное вычеркнуть)* | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Директор** |  |  |  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. | |
|  | *(подпись)* |  | *(Фамилия И.О.)* |  |  |

Перечень академической разницы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование дисциплины | Кафедра | Семестр | Экзамен / зачет / зачет с оценкой / защита КП/КР |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Государственный экзамен |  |  |  |
| Выпускная квалификационная работа |  |  | % выполнения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сдача академической разницы | не требует / требует | дополнительной подготовки |
| в соответствии с калькуляцией. | *(ненужное зачеркнуть)* |  |

Срок ликвидации академической разницы установлен по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Индивидуальный учебный план в \_\_\_\_ семестре \_\_\_\_ курса:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование дисциплины | Кафедра | З.Е. | З.Е. всего в семестре |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Директор** |  |  |  |  |  |
|  | *(институт)* |  | *(подпись)* |  | *(Фамилия И.О.)* |

Я ознакомлен(а) с Уставом ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации (с приложением).

Я ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка обучающихся ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» и локальными нормативными актами ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности, в том числе регламентирующими порядок и основания перевода, отчисления и восстановления обучающихся.

Я ознакомлен(а) с порядком предоставления документов на перевод/восстановление.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

Я подтверждаю, что обучение по образовательной программе не будет являться получением второго или последующего соответствующего образования на **бюджетной основе**.

Я ознакомлен(а) со сроками предоставления оригинала документа об образовании.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

Я ознакомлен(а) с информацией, содержащей сведения о предоставлении **платных образовательных услуг** в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом РФ «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в РФ»

Я ознакомлен(а) с порядком заключения договора на оказание платных образовательных услуг, полной стоимостью платных образовательных услуг и порядком их оплаты.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |

Я ознакомлен(а) с установленным сроком ликвидации академической разницы.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *(подпись)* |