

**Ректору Автономной
некоммерческой организации
высшего образования «Ивановский
юридический институт»**

От _____
ФИО восстанавливающегося (полностью)

Дата рождения ____ . ____ . _____ г. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ № _____

код подр. _____ - _____, когда и кем выдан: _____ . _____ . _____ г.

Почтовый адрес (место фактического проживания): _____

страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира

Контактные телефоны: _____ e-mail _____

Был(а) отчислен(а) из Института приказом от _____ 20 ____ г. № _____

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

подпись восстанавливающегося

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу рассмотреть возможность **восстановления** в АНО ВО «ИЮИ» для продолжения обучения:

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Профиль/специализация: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

подпись восстанавливающегося

2. В случае проведения конкурсного отбора прошу допустить меня к испытанию по дисциплине _____ для зачисления:

на место с оплатой стоимости обучения за счет средств физических и (или) юридических лиц по договору об образовании;

Необходимо создание специальных условий при проведении испытания

(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)¹

Испытание проводится на русском языке.

3. Дополнительно сообщаю: _____ *подпись восстанавливающегося*

Предыдущий уровень образования: _____
(основное общее/ среднее общее/ среднее профессиональное/ бакалавриат/ специалитет/ магистратура)

Документ об образовании: серия _____ № _____ получен в _____ г.

¹ Указать при необходимости.

Отношусь: к лицам, имеющим инвалидность; к лицам из числа детей-сирот или оставшимся без попечения родителей (_____).
(наименование документа, подтверждающего право)

подпись восстанавливающегося

Образование данного уровня получаю впервые да; нет.

подпись восстанавливающегося

Об отсутствии у Института общежития **извещен(а)**.

подпись восстанавливающегося

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

со сроком обучения по образовательной программе, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся в АНО ВО «ИЮИ», Правилами приема, Положением об оказании платных образовательных услуг, в том числе дополнительных образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения оплаты за обучение, стоимостью образовательных услуг; с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов.

подпись восстанавливающегося

подпись восстанавливающегося

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления в порядке восстановления.

подпись восстанавливающегося

Согласен (-на) на обработку персональных данных

подпись восстанавливающегося

Поступающий:

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.

Заявление принято:

(подпись/ фамилия и инициалы ответственного лица)
_____ 20__ г.

СОГЛАСОВАНО:

**Ректор АНО ВО
«ИЮИ»:**

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.

Декана факультета:

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.

Бухгалтерия:

Задолженность по оплате:

Да _____; Нет.

(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ 20__ г.