Ректору ТПУ

Чубику П.С.

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

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

***Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)***

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу восстановить меня в число обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_семестра ИК по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(шифр, направление подготовки или специальность***

***профиль\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

***(на бюджетной (целевой прием, по направлению МОН) или договорной основе)***

Был(а) отчислен(а) приказом от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_  
с направления подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
 ***(причина отчисления)***

Изучаемый иностранный язык - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Подпись

***\*ПРОФИЛЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО указывается для студентов, восстанавливающихся на 3 и 4 курс бакалавриата, 2 курс магистратуры.***

Ректору ТПУ

Чубику П.С.

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

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

***Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)***

студента гр.\_\_\_\_\_\_\_ ***(указать ВУЗ),***

обучающегося на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(бюджетной/договорной основе)***

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу перевести меня в число обучающихся \_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_семестра ИК ТПУ по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

***профиль\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

***(на бюджетной или договорной основе)***

В настоящее время обучаюсь в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(полное название ВУЗа)***

по направлению подготовки (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

Форма обучения - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Изучаемый иностранный язык - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Причина перевода \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Подпись

***\*ПРОФИЛЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО указывается для студентов, восстанавливающихся на 3 и 4 курс бакалавриата, 2 курс магистратуры.***

Ректору ТПУ

Чубику П.С.

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

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

***Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)***

студента гр.\_\_\_\_\_\_\_ ***(указать институт)***,

обучающегося на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(бюджетной (целевой прием)***

***/договорной основе)***

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(указать адрес общежития, если проживает)***

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(указать являетесь ли стипендиатом)***

заявление.

Прошу перевести меня в число обучающихся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_семестра ИК по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

***профиль\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_***  с направления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

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

***(на бюджетной или договорной основе)***

в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

***(причина перевода)***

Изучаемый иностранный язык - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата Подпись

***\*ПРОФИЛЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО указывается для студентов, восстанавливающихся на 3 и 4 курс бакалавриата, 2 курс магистратуры.***

Ректору ТПУ

Чубику П.С.

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

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

***Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)***

студента гр.\_\_\_\_\_\_\_ ИК,

обучающегося на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(бюджетной/бюджетная (целевой прием)/договорной основе)***

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу считать меня приступившим к учебным занятиям с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ семестра ИК по направлению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

***профиль\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для обучения на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(бюджетной/бюджетная (целевой прием)/договорной основе)***

в связи с выходом из академического отпуска по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***(указать причину отпуска)***

Дата Подпись

***\*ПРОФИЛЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО указывается для студентов, восстанавливающихся на 3 и 4 курс бакалавриата, 2 курс магистратуры.***

Ректору ТПУ

Чубику П.С.

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

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

***Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)***

студента гр.\_\_\_\_\_\_\_ ИК,

обучающегося на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(бюджетной/бюджетная (целевой прием)/договорной основе)***

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***(указать являетесь ли стипендиатом)***

заявление.

Прошу отчислить меня с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_ из числа обучающихся курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_ института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по направлению

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

***(шифр, направление подготовки или специальность)***

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

***(бюджетной/бюджетная (целевой прием)/договорной основе)***

по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***(причина отчисления: собственное желание, в том числе в связи с призывом в ряды ВС: перевод в другой ВУЗ (указать ВУЗ), в связи с болезнью, по семейным обстоятельствам и др.)***

Дата Подпись

Ректору ТПУ

Чубику П.С.

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

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

***Ф.И.О. (полностью в родительном падеже)***

студента гр.\_\_\_\_\_\_\_ ИК,

обучающегося на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(бюджетной/бюджетная (целевой прием)/договорной основе)***

проживающего (ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу предоставить академический отпуск с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по семейным обстоятельствам (указать причину)

(по состоянию здоровья. Справку КЭК прилагаю).

О возможном отсутствии вакантных бюджетных мест на момент выхода из академического отпуска предупрежден.

Дата Подпись

Директору ИК

Байдали С.А.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

*(указать являетесь ли*

*стипендиатом)*

*(проживание в общежитии (адрес)*

Контактный телефон:

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

Объяснительная

На сегодняшний день я имею академическую задолженность по дисциплинам: (указать предметы, по которым имеется задолженность) потому что (так как) (указывается причина неуспеваемости).

В связи с этим прошу отчислить меня из числа студентов университета за невыполнение учебного плана с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_ г.

Дата Подпись

Начальнику УМО

Гергет О.М.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

Заявление

Прошу разрешить поездку домой с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. по (указать причину: семейным обстоятельствам, за теплыми вещами и т.д.)

Дата Подпись

Директору ИК

Байдали С.А.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

*(указать являетесь ли*

*стипендиатом)*

*(проживание в общежитии (адрес)*

Заявление

Прошу считать меня больным в связи со стационарным лечением с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Дата Подпись

Директору ИК

Байдали С.А.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

*(указать являетесь ли*

*стипендиатом)*

*(проживание в общежитии (адрес)*

Заявление

Прошу продлить срок сдачи экзаменов (***или зачетов***) по дисциплинам (***указать наименование дисциплин***) в связи с болезнью. Медицинская справка прилагается.

Дата Подпись

Директору ИК

Байдали С.А.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

*(указать являетесь ли*

*стипендиатом)*

*(проживание в общежитии (адрес)*

Заявление

Прошу продлить срок сдачи экзаменов (***или зачетов***) по дисциплинам (***указать наименование дисциплин***) как студенту, обучающемуся в системе ЭТО.

Дата Подпись

Директору ИК

Байдали С.А.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

*(указать являетесь ли*

*стипендиатом)*

*(проживание в общежитии (адрес)*

Контактный телефон:

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

Заявление

Прошу вернуть неиспользованную часть денежных средств, перечисленных на счет университета за мое обучение в группе \_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с отчислением.

Номер л/счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Реквизиты банка прилагаются.

Дата Подпись

Директору ИК

Байдали С.А.

от студента гр. \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. *(полностью)*

*(указать являетесь ли*

*стипендиатом)*

*(проживание в общежитии (адрес)*

Контактный телефон:

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

Заявление

Прошу перенести срок защиты ВКР в связи (указать причину). Подтверждающие документы прилагаются.

Дата Подпись

**ОБРАЗЦЫ**

**ЗАЯВЛЕНИЙ**