|  |  |
| --- | --- |
|  | Ректору Томского государственного университета Э. В. Галажинскому  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя полностью)  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить в число обучающихся ТГУ с на \_\_\_ курс факультета/института по направлению подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на бюджетной по очной/очно-заочной/заочной форме обучения

Отчислен (на) с \_\_\_\_\_\_\_по пр. № \_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_факультета/института по направлению

подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучался (лась) на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ основе по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения

(бюджетной, договорной) (очной, очно-заочной, заочной)

Отчислен (на) по собственному желанию/за невыполнение учебного плана в установленные сроки без уважительной причины/ за невыход из академического отпуска.

Дата

(подпись заявителя)

Декан факультета/директор института

(Ф.И.О.)

УМП и ВУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)