

И.о. ректора ГАГУ Павлову Е.В.

тел. _____

эл. почта _____

Заявление

Прошу восстановить в ФГБОУ ВО ГАГУ на программу бакалавриата/магистратуры/аспирантуры/СПО (*подчеркнуть*)

_____,
(указывается код и наименование образовательной программы)
очную/заочную (*подчеркнуть*) форму обучения _____
факультета/колледжа.

Отчислен(а) в _____ году, с очной/заочной (*подчеркнуть*) формы обучения _____ факультета/колледжа, ____ курса, обучался(лась) за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/за счёт средств физических и(или) юридических лиц (*подчеркнуть*).

*Прошу перевести меня на _____ форму обучения _____ факультета/колледжа, перезачесть/переаттестовать (*подчеркнуть*) ранее изученные дисциплины и практики и перевести на индивидуальный учебный план (на ускоренное обучение по индивидуальному учебному плану).

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

_____ дата

_____ подпись

* если не планируется перевод на иную форму обучения, оставьте поля незаполненными.

СОГЛАСОВАНО:

Дата окончания ОП _____ 20__ г.

Перевести на ИУП с _____ 20__ г.

Декан факультета/Директор АК

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)

Дата и номер договора об образовании _____

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Горно-Алтайскому государственному университету, юридический адрес Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Ленкина, д 1, на обработку моих персональных данных:

- фамилия (втч. урoжденная _____), имя, отчество
 - число, месяц, год рождения
 - сведения об обучении в ГАГУ (группа, курс, форма обучения, факультет, специальность/направление подготовки, изученные дисциплины)
 - номер контактного телефона, адрес электронной почты (с целью рассмотрения заявления на восстановление на обучение)
- с целью рассмотрения заявления на восстановление на обучение/
рассмотрения заявления на восстановление на обучение и перевод на ИУП
(подчеркнуть).

Согласие действует в течение 30 дней с момента подачи заявления. Согласие прекращает действие с даты достижения цели обработки персональных данных либо отзыва согласия на обработку персональных данных.

/

(дата)

(подпись)/

(расшифровка подписи)