Ректору ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России Т.В. Заболотских от

(ФИО обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося полностью)

адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

эл.адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число обучающихся ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России для продолжения обучения по очной форме по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_семестр

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основу обучения.

(бюджетная основа обучения; договорная основа обучения)

Отчислен(а) из ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России в связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать дату и причину отчисления)

Обучался(лась) на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать финансовые условия обучения: бюджетная основа обучения; договорная основа обучения)

по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на \_\_\_\_\_\_\_\_\_курсе

С Уставом ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России, лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложениями, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями, Положением о порядке перевода, отчисления и восстановления обучающихся по программам специалитета, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а так же согласие на обработку представленных мною персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мною документов.

**Приложения:** копия паспорта, документы, подтверждающие образовательные достижения (по усмотрению обучающегося).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_(подпись)