Автономная некоммерческая образовательная организация высшего образования

«Сибирский институт бизнеса и информационных технологий»}

{{Лицензия Серии 90Л01 № 0009980, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 14.11.2019 г. (рег. № 2866)}

{Свидетельство о государственной аккредитации Серии 90А01 № 0003545, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 10.02.2020 г. (рег. № 3330)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ***Ректору*** ***АНОО ВО «СИБИТ»******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  |
| ***от*** |  |  |
|  |  |  |
| Фамилия |  |  | Гражданство: |  |
| Имя |  |  | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество |  |  | Вид документа: |  |
| Дата рождения: |  |  | серия |  | № |  |
|  |  |  | Дата выдачи: |  |
| Место рождения:  |  | Кем выдан:  |
| СНИЛС: |  |  |  |  |  |
| Адрес регистрации: | Индекс: |  |  |
|  |
| Адрес фактический: | Индекс: |  |  |
|  |
| Телефон: | домашний: |  | мобильный: |  | рабочий: |  |
| Адрес электронной почты: |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ № \_\_**

Прошу восстановить меня в число обучающихся АНОО ВО «СИБИТ» на следующих условиях:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код направления** | **Направление** | **Форма обучения\*** | **Направленность** | **Основание поступления** |
|  |  |  |  | Полное возмещение затрат |
| \*Для каждого направления подготовки указать форму обучения: | ⚫ Заочная ⚫ Очная ⚫ Очно-заочная |

Модель реализации образовательной программы – с применением дистанционных образовательных технологий: ☑

О себе сообщаю следующее:

Сведения о предыдущем уровне образования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уровень образования: |  |  |  |
| Образовательное учреждение: |  |
| Документ: |  |
| серия: |  | № |  | Дата выдачи: |  |  |
| Был(а) отчислен (а)приказом  |
| От «\_\_\_\_» |  г. | № |  | в связи с |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Приложение:1. Копия документа, удостоверяющего личность (паспорта и т.п.).2. Справка об обучении (периоде обучения).3. Выписка из приказа об отчислении.4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (если заявление подписано законным представителем обучающегося).5. Копия документа, подтверждающего изменение личных данных (при наличии). |
| Высшее профессиональное образование получаю: | впервые□ | не впервые□ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), ознакомлен(а), в том числе через информационные системы общего пользования со следующими документами: |  |
| с копией Лицензии Серии 90Л01 № 0009980, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки 14.11.2019 г. (рег. № 2866) и с приложениями к ней | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
| с копией Свидетельства о государственной аккредитации Серии 90А01 № 0003545, с приложениями к нему или с информацией об отсутствии указанного свидетельства | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
| Подтверждаю достоверность сведений в заявлении о себе и представления подлинных документов: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
| Я даю свое согласие на рассылку информации, касающейся образовательной деятельности АНОО ВО «СИБИТ» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
| На обработку своих персональных данных согласен (согласна) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
| Подпись ответственного лица структурного подразделения | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Подпись) |
|  | « |  | » |  |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (Ф.И.О.) |  | (Подпись поступающего) |