Поновлення студента

Керівнику Національного технічного університету «Дніпровська політехніка»

Вступника_____
(прізвище, ім'я, по батькові)

_____

ЗАЯВА

Прошу поновити мене на навчання за освітньо-професійною програмою підготовки_____
(бакалавра, магістра)

на умовах фінансування місця навчання за кошти_____форму навчання_____
(держбюджету, договору) (очну денну, очну вечірню, заочну)

факультету/інституту_____
(назва факультету/інституту)

Спеціальність_____
(код та назва спеціальності/напряму підготовки)

_____

Про себе повідомляю

Навчався(лась)_____
(назва навчального закладу)

Зарахований(на) до навчального закладу наказом від_____№_____на спеціальність (напрям підготовки)_____
(код та назва спеціальності/напряму підготовки)

_____

Відрахований з навчального закладу наказом від_____№_____

Документ, на основі якого поновлююсь_____

_____
(академічна довідка, диплом; серія, номер)

Підстава для особливих умов зарахування: є - ☐ ; немає - ☐ (_____

_____)
(документи, що надають право на особливі умови зарахування)

Вища освіта (молодший спеціаліст/бакалавр/спеціаліст/магістр): є - ☐ ; немає - ☐

Громадянство: Україна ☐ ; інша країна:_____ Стать: чоловіча - ☐ ; жіноча - ☐

Паспорт: серія_____№_____виданий_____
(ким, дата)

Ідентифікаційний номер платника податку_____

Дата і місце народження_____

Місце проживання: індекс_____, область_____, район_____
місто/смт/село_____, вулиця_____
будинок_____, квартира_____, домашній, мобільний телефон_____,
електронна пошта:_____.

На час навчання поселення в гуртожиток: потребую - ☐

Контактні відомості про батьків (П.І.Б., місце мешкання, місце праці, посада):
Батько_____

_____

Мати_____

_____

Даю згоду на використання моїх персональних даних в Єдиній державній базі з питань освіти.
Даю згоду на оприлюднення результатів вступних випробувань та наявності підстав на особливі умови зарахування.
Попереджений(а), що подання мною недостовірних персональних даних, даних про право на вступ за співбесідою, іспитами та/або квотою, першочергове зарахування, здобуту раніше освіту, є підставою для відрахування мене з числа студентів.
З правилами прийому, ліцензією та сертифікатом про акредитацію спеціальності ознайомлений(а).

«_____»_____20____рік Підпис_____

Навчальні дисципліни, що складають академічну різницю і визначені терміни здачі:

1._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

2._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

3._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

4._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

5._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

6._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

7._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

8._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

9._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

10._____ _____
(назва навчальної дисципліни) (термін здачі)

Директор (декан)_____ _____
(прізвище, ім'я, по батькові) (підпис)

З визначеною академічною різницею і термінами здачі ознайомлений(на)_____
(підпис особи, що поновлюється)

Рішення декана по заяві:_____
(до участі у конкурсі на спеціальність/напрям підготовки)

на_____на умовах фінансування_____
(курс) (державного бюджету/договору)

У групу_____, з якої дати_____, термін навчання_____
(повний, скорочений)

з академічною різницею_____
(кількість предметів)

«____»_____20____року _____ _____
(прізвище та ініціали) (підпис)

Віза начальника відділу маркетингу (при поновлені на навчання за договором):____

_____
(№ договору, вартість навчання)

Віза начальника II відділу (для осіб чоловічої статті):_____

_____
(дата, прізвище та ініціали, підпис)