

Анкета восстанавливающегося/переводящегося

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения .. г. Гражданство

СНИЛС

Телефон +7

e-mail

Адрес регистрации

Индекс Регион Город

Улица , дом , корп. , кв.

Паспортные данные

Серия Номер

Кем выдан

Дата выдачи .. г. Код подразделения -

Год поступления Основа обучения (бюджетная/платная)

Группа - Количество полностью закрытых семестров

Дата отчисления (для восстанавливающихся) .. г.

Справка об обучении

Рег.номер (номер) Дата выдачи .. г.

Кем выдана

Куда восстанавливается/переводится

Основы обучения (бюджетная/платная) Семестр Код НПС ../

Направление подготовки/

специальность (профиль):

*Рассматриваете ли Вы возможность восстановления/перевода на платную основу обучения при
отсутствии вакантных бюджетных мест*

ДА ☐

НЕТ ☐

Дата .. г. Подпись