

Ректору  
Московского государственного  
университета геодезии и картографии  
Камыниной Н.Р.

от **Иванова Ивана Ивановича**  
(ФИО)

документ, удостоверяющий личность  
серия **1111** номер **111111**

ОУФМС России по г. Москве, 30.11.2013  
(кем и когда выдан)

8 (999) 123-45-67 (можно указать несколько)  
(номер контактного телефона)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число студентов МИИГАиК для продолжения обучения по направлению подготовки (специальности) **21.05.01 «Прикладная геодезия»** по очной форме за счет средств федерального бюджета и допустить к сдаче аттестационных испытаний. Ранее обучался в МИИГАиК по очной форме по направлению подготовки (специальности) **21.05.01 «Прикладная геодезия»** за счет средств федерального бюджета, был отчислен с 3 курса по собственному желанию.

Высшее профессиональное образование данного уровня получаю **впервые** \_\_\_\_\_  
(*впервые / не впервые*) (подпись поступающего)

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением к ней), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением к нему) или с информацией об отсутствии указанного свидетельства по указанным в настоящем заявлении направлениям подготовки (специальностям); Правилами перевода и восстановления в МИИГАиК и условиями обучения в университете, с Уставом университета и правилами внутреннего распорядка, а также правилами подачи апелляций ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных, осуществляемую в соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках КЦП по программам бакалавриата, программам специалитета подтверждаю отсутствие у меня диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

При поступлении на обучение на места в рамках КЦП по программам магистратуры подтверждаю отсутствие у меня диплома специалиста, диплома магистра \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность указываемых мной сведений и за подлинность представленных документов. Все сведения, указанные в данном заявлении, подтверждаю.

«22» января 2021 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НЕОБХОДИМО РАСПЕЧАТАТЬ,  
ПОДПИСАТЬ И ОТСКАНИРОВАТЬ**