

Ректору ФГБОУ ВО «КубГУ»
Астапову М.Б.

ФИО отчисленного полностью
____ курс, группы _____
факультета _____

(наименование факультета)
специальность / направление подготовки _____

(наименование специальности/направления)
направленность (профиль) образовательной
программы _____

(наименование профиля)

форма обучения (ОФО / ЗФО), основа обучения (бюджет, договор)
филиала КубГУ в г. Славянске-на-Кубани
(приказ об отчислении от _____ № _____)
Тел. _____

заявление.

Прошу восстановить меня на период времени с _____ г. по
_____ г. в число студентов направления подготовки _____

(наименование специальности/направления)
направленность (профиль) образовательной программы _____

(наименование профиля), _____ (форма, основа обучения)
для прохождения государственной итоговой аттестации и допустить к сдаче
выпускной квалификационной работы.

Дата

Подпись

Директор филиала

О.В. Леус

Зам. директора по учебной работе

С.А. Поздняков

Начальник УМО

А.С. Демченко

Декан факультета

(ФИО декана)

Зав. кафедрой

(ФИО завкафедрой)