

В приказ/For processing

_____ (подпись/signature)

« ____ » _____ 20 ____ .

Ректору Университета ИТМО
члену-корреспонденту РАН
д.т.н., профессору В.Н. Васильеву

от _____

_____ (ФИО полностью)
проживающего(ей)

_____ (почтовый индекс и адрес постоянной прописки)
контактный телефон _____
email _____

to ITMO University Rector
Corresponding member of the RAS
Vladimir N. Vasilyev, DSc

from _____

_____ (full name)
residing at

_____ (postal code and address of permanent residence)
phone _____
email _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня на _____ курс
(номер)
факультета/ института (кластера): _____

_____ (наименование подразделения)
направление подготовки: _____

_____ (шифр и расшифровка направления подготовки)
образовательную программу: _____

_____ (наименование образовательной программы)
_____ формы обучения,
(очной/ очно-заочной/ заочной)

_____ основы обучения.
(контрактной/ бюджетной)
« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата/date) _____ (подпись/signature)

REQUEST

I hereby request to be readmitted to the _____ year of
(number)

the school/institute/cluster _____

_____ (name of structural unit)

subject area: _____

_____ (code and name of subject area)

educational program: _____

_____ (name of program)

to be enrolled on a _____ basis

_____ (fee-based/tuition-free)

in _____ format.

_____ (full-time/part-time/remote)

_____ (ФИО/full name)

Подтверждено:

• из личного дела студента:

Приказ об отчислении из Университета ИТМО

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Причина отчисления: _____

Confirmed:

• from student's personal file:

ITMO University expulsion order № _____,

signed on _____, 20 ____.

Reason for expulsion: _____

Сотрудник Студенческого офиса / Student Services Office staff

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата/date)

_____ (подпись/signature)

_____ (ФИО/full name)

Допустить к аттестационному собеседованию / Allow the student to take the interview:

Руководитель образовательной программы / Head of educational program

_____ (наименование образовательной программы/name of program)

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата/date)

_____ (подпись/signature)

_____ (ФИО/full name)

Заполняется в Студенческом офисе:

• на основании протокола аттестационного собеседования и
личного заявления о выборе специализации (при наличии):
Курс _____

Специализация (при наличии) _____

Группа № _____

To be filled in by the Student Services Office:

• based on a transcript of the assessment interview and personal
request for the choice of specialization (if available):

Year _____

Specialization (if available) _____

Group № _____