|  |
| --- |
| РекторуУниверситета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| ранее отчисленного (ой) из Университета  |
|  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство |  |
| проживающего (ей) |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон: |  |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу восстановить меня на |  | курс,  |  | семестр, |
| в Институт |  |
| на направление подготовки/специальность |  |
|  | *(код)* |
|  |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| на направленность (профиль)/ программу |  |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| на форму обучения |  |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| на основу обучения |  |
|  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Был (а) отчислен (а) с |  | курса,  |  | семестра, в |  | году |
| из Института |  |
| с направления подготовки/специальности |  |
|  | *(код)* |
|  |
| *(наименование)* |
| направленности (профиля)/ программы |  |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| с формы обучения |  |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| с основы обучения |  |
|  | *(бюджетная или платная)* |
| Причина отчисления |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. |  |
|  | 2. |  |
|  | 3. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  |  */* |
|  *(дата заполнения заявления)* |  |  *(подпись) (Фамилия И.О.)* |

|  |
| --- |
| Ректору Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| ранее отчисленного (ой) из Университета  |
|  |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего (ей) | **460052 г.Оренбург ул.Просторная, д.10 кв.240** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон: | **89224569823** |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу восстановить меня на | **2** | курс,  | **4** | семестр, |
| в Институт | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| на направление подготовки/специальность | **40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности** |
|  | *(код)* |
| **уровень специалитета** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| на направленность (профиль)/ программу | **государственно-правовой** |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| на форму обучения | **заочную** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| на основу обучения | **платную** |
|  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Был (а) отчислен (а) с | **2** | курса,  | **4** | семестра, в | **2019** | году |
| из Института | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| с направления подготовки/специальности | **40.05.01 Правовое обеспечение национальной безопасности** |
|  | *(код)* |
| **уровень специалитета** |
| *(наименование)* |
| направленности (профиля)/ программы | **государственно-правовой** |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| с формы обучения | **заочной** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| с основы обучения | **платной** |
|  | *(бюджетная или платная)* |
| Причина отчисления | **Академическая неуспеваемость** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | **Копия паспорта,** |
|  | 2. | **Копия документа об образовании,** |
|  | 3. | **Справка об обучении.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «**15**» **февраля** **2021** г. |  |  */* **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  |  *(подпись) (Фамилия И.О.)* |

|  |
| --- |
| РекторуУниверситета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| ранее отчисленного (ой) из Университета  |
|  |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего (ей) | **460052 г.Оренбург ул.Просторная, д.10 кв.240** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон: | **89224569823** |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу восстановить меня на | **2** | курс,  | **4** | семестр, |
| в Институт | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| на направление подготовки/специальность | **40.04.01 юриспруденция** |
|  | *(код)* |
| **уровень магистратуры** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| на направленность (профиль)/ программу | **40.04.01** |
|  |  |
| **«Магистр права в финансовой сфере»** |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| на форму обучения | **заочную** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| на основу обучения | **платную** |
|  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Был (а) отчислен (а) с | **2** | курса,  | **3** | семестра, в | **2019** | году |
| из Института | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| с направления подготовки/специальности | **40.04.01 юриспруденция** |
|  | *(код)* |
| **уровень магистратуры** |
| *(наименование)* |
| направленности (профиля)/ программы | **40.04.01** |
|  |  |
| **«Магистр права в финансовой сфере»** |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| с формы обучения | **заочной** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| с основы обучения | **платной** |
|  | *(бюджетная или платная)* |
| Причина отчисления | **Академическая неуспеваемость** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | **Копия паспорта,** |
|  | 2. | **Копия документа об образовании,** |
|  | 3. | **Справка об обучении.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «**15**» **февраля** **2021** г. |  |  */* **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  |  *(подпись) (Фамилия И.О.)* |

|  |
| --- |
| РекторуУниверситета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| ранее отчисленного (ой) из Университета  |
|  |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего (ей) | **460052 г.Оренбург ул.Просторная, д.10 кв.240** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон: | **89224569823** |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу восстановить меня на | **2** | курс,  | **4** | семестр, |
| в Институт | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| на направление подготовки/специальность | **40.03.01 юриспруденция** |
|  | *(код)* |
| **уровень бакалавриата** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| на направленность (профиль)/ программу | **общий** |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| на форму обучения | **заочную** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| на основу обучения | **платную** |
|  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Был (а) отчислен (а) с | **2** | курса,  | **4** | семестра, в | **2019** | году |
| из Института | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| с направления подготовки/специальности | **40.03.01 юриспруденция** |
|  | *(код)* |
| **уровень бакалавриата** |
| *(наименование)* |
| направленности (профиля)/ программы | **общий** |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| с формы обучения | **очной** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| с основы обучения | **бюджетной** |
|  | *(бюджетная или платная)* |
| Причина отчисления | **Академическая неуспеваемость** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | **Копия паспорта,** |
|  | 2. | **Копия документа об образовании,** |
|  | 3. | **Справка об обучении.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «**15» февраля 2021 г.** |  |  */* **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  |  *(подпись) (Фамилия И.О.)* |

|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажеевуранее отчисленного (ой) из Университета |
|  |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство |  |
| проживающего(ей) |  |
|  |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом) |
| телефон: |  |
| указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
| указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

|  |
| --- |
| Прошу Вас восстановить меня в число обучающихся для повторного прохождения государственной итоговой аттестации, а именно: |
|  |
| (подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена; защиты выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты) |
|  |
| (подготовки к сдачеи сдачи государственных экзаменов; защиты выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты) |
| по образовательной программе высшего образования |  |
|  |  |
|  |
| (указать наименование направления подготовки / специальности и наименование образовательной программы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Завершил(а) теоретический курс обучения и отчислен(а) в |  | году |
| на |  | курсе |  | формы обучения |
|  |  |  | (очной, очно-заочной, заочной) |  |
| Института (филиала) |  |
| по образовательной программе высшего образования |  |
|  |  |
|  |
| (указать наименование направления подготовки / специальности) |
| специализация/направленность (профиль) |  |
|  |  |
|  |
| (указать наименование специализации / направленности (профиля)) |
| Обучался (лась) на |  | основе. |
|  | (бюджетной, платной) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | */* |
|  *(дата заполнения заявления)* |  *(подпись)*  |  *(Фамилия И.О.)* |

|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажеевуранее отчисленного (ой) из Университета |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего(ей) | **460052, г.Оренбург ул.Просторная, д.10 кв.240** |
|  |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом) |
| телефон: | **89225685268** |
| указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
| указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПОВТОРНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

|  |
| --- |
| Прошу Вас восстановить меня в число обучающихся для повторного прохождения государственной итоговой аттестации, а именно: |
|  **Подготовки и сдача государственного экзамена** |
| (подготовки к сдаче и сдачи государственного экзамена; защиты выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты) |
|  |
| (подготовки к сдаче и сдачи государственных экзаменов; защиты выпускной квалификационной работы, включая подготовку к процедуре защиты и процедуру защиты) |
| по образовательной программе высшего образования | **40.03.01 юриспруденция** |
|  |  |
| **уровень бакалавриата** |
| (указать наименование направления подготовки / специальности и наименование образовательной программы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Завершил(а) теоретический курс обучения и отчислен(а) в | **2019** | году |
| на | **5** | курсе | **заочной** | формы обучения |
|  |  |  | (очной, очно-заочной, заочной) |  |
| Института (филиала) | Оренбургского института (филиала) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА) |
| по образовательной программе высшего образования | **40.03.01 юриспруденция** |
|  |  |
| **программа высшего образования** |
| (указать наименование направления подготовки / специальности) |
| специализация/направленность (профиль) | **общий** |
|  |  |
| **уровень бакалавриата** |
| (указать наименование специализации / направленности (профиля)) |
| Обучался (лась) на | **платной** | основе. |
|  | (бюджетной, платной) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «**15» февраля 2021** г. |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | */* **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  *(подпись)*  |  *(Фамилия И.О.)* |

|  |
| --- |
| Ректору |
| Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
|  |
| (ФИО родителя (законного представителя) лица, ранее отчисленного из Университета)) |
|  |
| (Ф.И.О. лица, ранее отчисленного из Университета) |
| проживающего (ей) |  |
|  |
|  |
| (указать адрес фактического проживания с индексом |
| телефон: |  |
| указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
| указать адрес электронной почты |

Заявление о согласии

на восстановление

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) лица, ранее отчисленного из Университета) |
| являюсь родителем (законным представителем) |  |
|  |  |
|  |
| (Ф.И.О. лица, ранее отчисленного из Университета), |

|  |  |
| --- | --- |
| заявляю о согласии на восстановление |  |
|  | (Ф.И.О. лица, ранее отчисленного из Университета) |

в ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е.Кутафина (МГЮА)» для продолжения обучения по профессии (специальности среднего профессионального образования, специальности, направлению подготовки высшего образования) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (форма обучения, курс обучения, основы обучения - за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, местного бюджета или за счет средств физических и (или) юридических лиц).

Приложение:

1. Свидетельство о рождении (или иные документы, подтверждающие законное представительство).

2. Копия зачетной книжки.

 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (Ф.И.О.)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Субъект персональных данных (ФИО полностью):

|  |
| --- |
|  |
| зарегистрирован по адресу: |  |
|  |
|  |
| паспорт: |  |
|  | (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа) |
|  |
|  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

1. Настоящим даю согласие оператору персональных данных на обработку следующих персональных данных:
* фамилия, имя, отчество,
* дата рождения,
* пол,
* гражданство,
* данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность,
* адрес регистрации и адрес фактического проживания,
* контактные номера телефонов,
* адрес электронной почты, цифровая фотография,
* данные документов, подтверждающих смену фамилии, имени, отчества (данные свидетельства о заключении брака, о перемене имени),
* данные документов миграционного учета (для иностранных граждан), данные документов об образовании, данные об успеваемости,
* иные данные, предоставляемые в Университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА) в связи с восстановлением.

II. Я уведомлен/на, что оператором персональных данных является: ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)» (125993, г. Москва, ул. Садовая – Кудринская, д. 9).

III. Я проинформирован/на и выражаю согласие с целями обработки персональных данных оператором, а именно: осуществление деятельности Университета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) в связи с восстановлением в Университете имени О.Е. Кутафина (МГЮА).

IV. Я уведомлен/на и даю согласие на перечень действий оператора с моими персональными данными: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение), использование; распространение, в том числе передача, за исключением обнародования персональных данных в средствах массовой информации, размещения в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования (интернет) или предоставление доступа к персональным данным третьим лицам, кроме государственных органов, органов местного самоуправления, родителей (иных законных представителей); обезличивание; блокирование; уничтожение персональных данных.

V. Я проинформирован/на об используемых оператором способах обработки персональных данных:

* получение персональных данных в результате осуществления оператором персональных данных основной деятельности;
* ввод, систематизация, хранение персональных данных, получаемых от субъекта персональных данных, в информационных системах персональных данных Университета;
* информационный обмен персональными данными в бумажном и электронном виде с государственными органами в соответствии с действующим законодательством или заключенными соглашениями;
* передача сведений и данных в федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования, созданную в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» и постановлением Правительства РФ от 31.08.2013 № 755, и/или получения таких сведений и данных из указанной системы, либо обмена с ней сведениями и данными;
* хранение в электронном и бумажном виде;
* блокирование и удаление персональных данных.

VI. Я проинформирован/на, что для отзыва моего согласия на обработку персональных данных мне необходимо направить оператору персональных данных личное заявление.

VII.Я уведомлен/на и даю свое согласие на то, что Университет будет обрабатывать мои персональные данные и принимать решения, порождающие юридические последствия как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Мне разъяснен порядок принятия решений на основании исключительно автоматизированной обработки моих персональных данных и возможные юридические последствия такого решения, я проинформирован(на) о возможности заявить возражение против такого решения, а также мне разъяснен порядок защиты своих прав и законных интересов.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Данное Согласие вступает в силу с момента его подписания и действует до окончания хранения личного дела субъекта персональных данных в Университете имени О.Е. Кутафина (МГЮА) в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

С моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных ознакомлен/на.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |  | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *подпись* |  | *фамилия и инициалы* |  | *дата* |

|  |
| --- |
| РекторуУниверситета имени О.Е. Кутафина (МГЮА) |
| В.В. Блажееву |
| ранее отчисленного (ой) из Университета  |
|  |
| **Ивановой Ольги Николаевны** |
| (фамилия, имя, отчество в родительном падеже) |
| гражданство | **РФ** |
| проживающего (ей) | **460052 г.Оренбург ул.Просторная, д.10 кв.240** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон: | **89224569823** |
|  | указать номера телефонов |
| эл. почта: |  |
|  | указать адрес электронной почты |

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОССТАНОВЛЕНИИ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ОБУЧЕНИЯ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу восстановить меня на | **2** | курс,  | **4** | семестр, |
| в Институт | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| на направление подготовки/специальность | **40.02.01 Право и организация социального обеспечения** |
|  | *(код)* |
| **Основное общее образование** |
| *(наименование направления подготовки / специальности)* |
| на направленность (профиль)/ программу | **социально-экономический профиль** |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| на форму обучения | **очную** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| на основу обучения | **платную** |
|  | *(бюджетная или платная)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Был (а) отчислен (а) с | **2** | курса,  | **4** | семестра, в | **2019** | году |
| из Института | **Оренбургский институт (филиал) Университета имени О.Е. Кутафина(МГЮА)** |
| с направления подготовки/специальности | **40.02.01 Право и организация социального обеспечения** |
|  | *(код)* |
| **Основное общее образование** |
| *(наименование)* |
| направленности (профиля)/ программы | **социально-экономический профиль** |
|  |  |
|  |
| *(наименование направленности (профиля) / программы)* |
| с формы обучения | **очной** |
|  | *(очная, очно-заочная, заочная)* |
| с основы обучения | **платной** |
|  | *(бюджетная или платная)* |
| Причина отчисления | **Академическая неуспеваемость** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Приложение: | 1. | **Копия паспорта,** |
|  | 2. | **Копия документа об образовании,** |
|  | 3. | **Справка об обучении.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «**15**» **февраля** **2021** г. |  |  */* **О.Н.Иванова** |
|  *(дата заполнения заявления)* |  |  *(подпись) (Фамилия И.О.)* |