Директору ТИ (ф) СВФУ С.С. Павлову

студента(ки) гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(группа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить продолжить обучение по основной профессиональной образовательной программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование направления/специальности, направленности (профиля))

с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в срок до окончания противоэпидемических мер в университете.

**Подтверждаю,** что:

* буду иметь оперативный доступ к сети «Интернет» со скоростью не менее 1 Мбит/с по месту моего пребывания (жительства);
* имею доступ и умею пользоваться сервисами электронной информационной образовательной среды СВФУ, в том числе системой электронного и дистанционного обучения (<http://moodle.nfygu.ru/>), электронной библиотечной системой СВФУ.

**Подтверждаю**, что ознакомлен (а):

* с приказом СВФУ от 16 марта 2020 года № 239-ОД «Об организации деятельности Северо-Восточного федерального университета в условиях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции»;
* с Порядком [организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры в СВФУ от 19.02.2019 г.](https://www.s-vfu.ru/universitet/rukovodstvo-i-struktura/strukturnye-podrazdeleniya/departamentt_quality/opup/lnaktu/Poryadok_org_os_ODOPVO_BSM_190219.pdf);
* с Положением [о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся СВФУ от 19.02.2019 г.](https://www.s-vfu.ru/universitet/rukovodstvo-i-struktura/strukturnye-podrazdeleniya/departamentt_quality/opup/lnaktu/poloj_o_proved_TKU_i_prom_attest_190219.pdf);
* [с Положением о применении электронного обучения и дистанционных образовательных технологий при реализации основных профессиональных образовательных программ от 19.02.2019 г.](https://www.s-vfu.ru/universitet/rukovodstvo-i-struktura/strukturnye-podrazdeleniya/departamentt_quality/opup/lnaktu/poloj_o_primenenii_elektron_i_distancion_obr_tekhnologiy_pri_real_OPOP_190219.pdf);
* с календарным учебным графиком.

**Обязуюсь:**

* выполнять учебный план в срок и в полном объеме;
* иметь постоянный контакт с деканатом, куратором и преподавателями;
* пройти медицинский осмотр при возвращении в институт.

**Мне известно, что в случае невыполнения учебного плана у меня возникает академическая задолженность.**

**Даю согласие** на обработку персональных данных.

Мой адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (жительства): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер моего телефона:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номера телефонов родителей/законных представителей/ближайших родственников \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Согласовано \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

куратор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления