



**Образовательная автономная некоммерческая  
организация высшего образования**

**«Дагестанский гуманитарный институт»**

---

Адрес: 367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Дахадаева, 136; ОГРН 1180571012203; ИНН 0572022227 /  
КПП 057201001, тел. +7 (8722) 94-00-60, e-mail: [mail@daggum.ru](mailto:mail@daggum.ru), [контактное лицо](#): Магомедова З.Р.

Принят  
на заседании ученого совета ДГИ  
«06» декабря 2023 г., протокол №3

Утверждаю  
Ректор \_\_\_\_\_ Н. Д. Бахмудкадиев  
«06» декабря 2023 г.

# ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

**Махачкала  
2023**

## ОБРАЗЦЫ ЗАЯВЛЕНИЙ

1. О предоставлении академического отпуска.....
2. О выходе из экономического отпуска.....
3. О предоставлении отпуска по уходу за ребенком.....
4. Об утверждении темы курсовой работы.....
5. Об изменении темы курсовой работы.....
6. Об утверждении темы ВКР.....
7. О смене научного руководителя выпускной квалификационной работы.....
8. О переносе защиты выпускной квалификационной работы.....
9. Объяснительная записка студента в связи с пропусками занятий.....
10. О передаче экзаменов с целью повышения оценки.....
11. О пересмотре результатов экзамена (апелляция).....
12. О продлении сроков сдачи промежуточной аттестации.....
13. Об отчислении студента из ДГИ по собственному желанию.....
14. Об отчислении студента из ДГИ в связи с переводом в другой ВУЗ
15. О восстановлении в качестве студента.....
16. О переводе студента на индивидуальный график обучения.....
17. О переводе с очной формы обучения на заочную форму обучения.....
18. О переводе студента внутри вуза с одной основной образовательной программы на другую.....
19. О переводе студента из другой образовательной организации в ДГИ.....
20. О зачислении в качестве экстерна.....
21. Об отчислении студента в связи с переводом в другой вуз.....
22. О дубликате студенческого билета.....
23. О заверенной копии зачетной книжки для предоставления по месту требования.....
24. О возврате денежных средств за оказание платных образовательных услуг.....
25. О переоформлении договора по оказанию платных образовательных услуг.....
26. О предоставлении рассрочки по оплате за обучение по договору.....
27. Об изменении фамилии студента.....
28. Об изменении учётных данных студента.....
29. О допуске к повторной защите выпускной квалификационной работы.....
30. О отсрочке оплаты за обучение
31. Об изменении темы ВКР
32. О предоставлении реализации образовательной программы с применением ЭОиДОТ
33. О предоставлении каникул (последипломный отпуск)
34. Заявление о пересмотре оценки

*Приложение № 1 О предоставлении академического отпуска*

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения факультета

\_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »),

обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить мне академический отпуск с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г., в связи \_\_\_\_\_

**Основание** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу предоставить студенту(ке) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета направления подготовки \_\_\_\_\_, профиль – « \_\_\_\_\_ » гуманитарно-экономического факультета ДГИ обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента в дат. пад.)

академический отпуск \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 2. О выходе из академического отпуска

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_

(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_),

профиль/магистерская программа – \_\_\_\_\_,

«\_\_\_\_\_»),

обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу допустить меня к учебному процессу на \_\_\_\_ курсе с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с окончанием академического отпуска.

**Заключение клинико-экспертной комиссии специализированного консультативно-диагностического центра прилагаю.**

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу считать студента \_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_ (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»), № зачетной книжки \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента)

обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг, приступившим к занятиям с \_\_\_\_ \_\_\_\_ 20\_\_ после окончания академического отпуска.

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 3. О предоставлении отпуска по уходу за ребенком

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы  
обучения гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров  
\_\_\_\_\_, профиль/магистерская  
программа – « \_\_\_\_\_ »),  
обучающегося по договору об оказании платных  
образовательных услуг, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить мне отпуск по уходу за ребенком с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
до достижения им возраста полутора лет.

Копию свидетельства о рождении ребенка прилагаю.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу предоставить студентке \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
\_\_\_\_\_ факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа « \_\_\_\_\_ »), № зачетной  
книжки \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. студента)

отпуск по уходу за ребенком с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_.

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

*Приложение 11. О пересмотре результатов экзамена (апелляция)*

Декану факультета \_\_\_\_\_  
образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ студента (ки) \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной/заочной формы  
обучения факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров  
\_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу пересмотреть мою оценку за экзамен по дисциплине « \_\_\_\_\_ »

*(наименование дисциплины, оценка)*

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Основанием для апелляции считаю:

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

\_\_\_\_\_ *Дата*

\_\_\_\_\_ *Подпись*

\_\_\_\_\_ *Фамилия и инициалы*

**Представление декана факультета:**

Разрешить апелляционной комиссии рассмотреть заявление студента \_\_\_ курса \_\_\_  
группы очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа – « \_\_\_\_\_ »)  
о пересмотре оценки за экзамен по дисциплине  
« \_\_\_\_\_ » от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ *(Дата)*

\_\_\_\_\_ *(Подпись)*

\_\_\_\_\_ *Фамилия и инициалы декана*

Приложение 5. Об изменении темы курсовой работы

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –  
«\_\_\_\_\_»),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу разрешить мне выполнение выпускной квалификационной работы по кафедре \_\_\_\_\_

на тему «\_\_\_\_\_»  
и назначить руководителем ВКР \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ученая степень, звание, Ф.И.О.)

Дата	Подпись	Фамилия и инициалы
<b>Согласовано:</b>		
Научный руководитель	_____ (подпись)	_____ (степень, звание, фамилия и инициалы)
Консультант (при наличии):	_____ (подпись)	_____ (степень, звание, фамилия и инициалы)
Заведующий кафедрой	_____ (подпись)	_____ (степень, звание, фамилия и инициалы)

**Представление декана факультета:**

Прошу разрешить студенту (ке) \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной/заочной формы обучения \_\_\_\_\_ факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»)  
выполнение выпускной квалификационной работы по кафедре \_\_\_\_\_  
на тему «\_\_\_\_\_»  
и назначить руководителем ВКР \_\_\_\_\_.

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ (Дата) \_\_\_\_\_ (Подпись) \_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

*Приложение 5. О перерасчете денежных средств за обучение.*

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_),  
профиль/магистерская программа –  
«\_\_\_\_\_»),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас произвести мне перерасчет денежных средств в размере \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_ ) рублей за обучение  
по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ за 20\_\_\_/20\_\_\_ уч. год, в связи с

\_\_\_\_\_  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия и инициалы*

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия и инициалы*

**Согласовано:**

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_



Ректору образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

бывшего студента (ки) \_\_\_ курса очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »),

обучавшегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу восстановить меня на \_\_\_ курс \_\_\_ группы очной/заочной формы гуманитарно-экономического факультета направления подготовки \_\_\_\_\_, профиль « \_\_\_\_\_ » по договору об оказании платных образовательных услуг.

Был отчислен из Дагестанского гуманитарного института приказом № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ .20 \_\_\_\_\_. в связи

\_\_\_\_\_ (академическая неуспеваемость, собственное желание, состояние здоровья, призыв на срочную военную службу, расторжение договора об оплате за обучение, прочее)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

### Представление декана факультета:

Прошу восстановить \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента)

в число студентов \_\_\_ курса очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская \_\_\_\_\_ программа \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ ») по результатам аттестации (протокол аттестационной комиссии прилагается) и в связи с ликвидацией академической задолженности по договору об оказании платных образовательных услуг.

### Декан факультета

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

### Согласовано:

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 2. О записи на изучение учебных дисциплин по выбору

Декану факультета \_\_\_\_\_  
образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

(Фамилия и инициалы)

студентов \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета

(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »),

обучающихся по договору об оказании платных

образовательных услуг,

(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

о записи на изучение учебных дисциплин по выбору

на 20\_\_-20\_\_ учебный год

№ п/п	Фамилия И.О. студента	1		2		3		4	
		Психология	Педагогика ислама	Страноведение арабских стран	Лингвострановеден ие арабских стран	Методика обучения исламским дисциплинам	Методика обучения арабскому языку	Практический курс перевода языка сакральных текстов	Профессионально- ориентированный арабский язык
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									

Приложение 4. Об утверждении темы курсовой работы

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,

профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »), обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу утвердить мне тему курсовой работы: « \_\_\_\_\_ »

»

**Согласовано:**

Научный руководитель

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (степень, звание, фамилия и инициалы)

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (степень, звание, фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Утвердить студенту (ке) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – \_\_\_\_\_)»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

тему курсовой работы « \_\_\_\_\_ »

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

Приложение 15. О восстановлении в качестве студента для прохождения ГИА

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

бывшего студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной  
формы обучения гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_ профиль/магистерская программа –

«\_\_\_\_\_»), обучавшегося  
по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу восстановить меня в число студентов \_\_\_\_ курс очной/заочной формы обучения и  
допустить к защите выпускной квалификационной работы на тему:  
«\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_, руководитель – \_\_\_\_\_

Был отчислен с \_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения направления  
подготовки \_\_\_\_\_, профиль – «\_\_\_\_\_»  
приказом № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Восстановить \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента в род. пад.)

бывшего студента \_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения направления подготовки  
\_\_\_\_\_, профиль - «\_\_\_\_\_»  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ, по договору об оказании платных образовательных  
услуг на \_\_\_\_ курс очной/заочной формы обучения направления подготовки \_\_\_\_\_ профиль-  
\_\_\_\_\_» гуманитарно-экономического факультета  
ДГИ по договору об оказании платных образовательных услуг для прохождения государственной  
итоговой аттестации.

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 7. О смене научного руководителя выпускной квалификационной работы

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

бывшего студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной  
формы обучения гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_  
профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу заменить научного руководителя моей выпускной квалификационной работы на тему:

« \_\_\_\_\_ »

с \_\_\_\_\_  
(должность, кафедра, ФИО предыдущего научного руководителя)

на \_\_\_\_\_  
(должность, кафедра, ФИО нового научного руководителя)

в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы \_\_\_\_\_

Согласен

Согласен

\_\_\_\_\_ (Подпись предыдущего научного руководителя)

\_\_\_\_\_ (Подпись нового научного руководителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г

**Представление декана факультета:**

Прошу заменить научного руководителя выпускной квалификационной студента (ки) \_\_\_\_ курса  
\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_ (Направление подготовки  
бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »)

с \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ (Дата) \_\_\_\_\_ (Подпись) \_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 16. О переводе студента на индивидуальный график обучения

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_ профиль/магистерская программа –  
«\_\_\_\_\_»),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу перевести меня на индивидуальный график обучения в \_\_\_ семестре 20\_\_/20\_\_ учебного  
года в связи с \_\_\_\_\_

С условиями перевода и обучения по индивидуальному графику ознакомлен, согласен и  
обязуюсь их выполнять.

К заявлению прилагаются следующие документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу перевести студента (ку) \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной формы обучения гуманитарно-  
экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)  
на индивидуальный график обучения в \_\_\_ семестре 20\_\_/20\_\_ учебного года в связи с \_\_\_\_\_

С условиями перевода и обучения по индивидуальному графику студент ознакомлен и  
согласен.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 8. О переносе защиты выпускной квалификационной работы

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_  
профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу перенести мне защиту выпускной квалификационной работы бакалавра (магистерской диссертации) на \_\_\_\_\_ в связи с болезнью в период выполнения и защиты ВКР.

**Заключение клинико-экспертной комиссии специализированного консультативно-диагностического центра прилагается.**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу перенести студенту \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения \_\_\_\_\_ факультета, (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – « \_\_\_\_\_ »), № зачетной книжки \_\_\_\_\_), \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента)  
защиту выпускной квалификационной работы бакалавра (магистерской диссертации) на \_\_\_\_\_

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 12. О продлении сроков сдачи промежуточной аттестации

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»), обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу продлить мне промежуточную аттестацию (зимняя/летняя зачетно-экзаменационная сессия 20\_\_/20\_\_ учебного года) до \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ в связи с болезнью в период с \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ по \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_ .

**Заключение клинико-экспертной комиссии специализированного консультативно-диагностического центра прилагаю.**

-----  
**Представление декана факультета:**

Прошу продлить студенту (ке) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения факультета \_\_\_\_\_ (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программ – «\_\_\_\_\_»), № зачетной книжки) \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента)

промежуточную аттестацию (зимняя/летняя зачетно-экзаменационная сессия 20\_\_/20\_\_ учебного года) до \_\_\_\_ \_\_ 20\_\_, в связи с болезнью.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_



Приложение 5. Об изменении темы курсовой работы

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»)), обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу изменить тему курсовой работы за \_\_ курс с «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ (название темы)

на «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ (название темы)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Согласен**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы научного руководителя)

**Представление декана факультета:**

Прошу изменить студенту (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»))

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тему курсовой работы с «\_\_\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ (название темы)

на «\_\_\_\_\_»

**Декан факультета**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_

Научный руководитель \_\_\_\_\_

Приложение 9. Объяснительная записка студента в связи с пропусками занятий

Декану образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»), обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**Объяснительная записка**

Я отсутствовал(а) на занятиях по дисциплине «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_ (наименование дисциплины)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета (Направление  
подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу отчислить меня по собственному желанию с \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы  
обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров  
\_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа \_\_\_\_\_ –  
« \_\_\_\_\_ ») с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. и выдать справку об  
обучении (о периоде обучения) и документ об образовании, на основании которого я был (а) зачислен  
(а) в ДГИ.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

#### Представление декана факультета:

Прошу отчислить по собственному желанию студента (ку) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной  
формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки  
бакалавров/магистров « \_\_\_\_\_ », профиль/магистерская программа  
« \_\_\_\_\_ », № \_\_\_\_\_ зачетной книжки \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента)

#### Декан факультета:

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

#### Согласовано:

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа – «\_\_\_\_\_»)), обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу перевести меня с \_\_\_\_\_ курса направления подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа «\_\_\_\_\_») очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета, на \_\_ курс направления подготовки бакалавров/магистров «\_\_\_\_\_», профиль/магистерская программа «\_\_\_\_\_») очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

#### Представление декана факультета:

Прошу перевести студента (ку) \_\_ курса (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа «\_\_\_\_\_») очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета, на \_\_ курс (Направление подготовки бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа «\_\_\_\_\_») очной/заочной формы обучения гуманитарно-экономического факультета с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и установить срок ликвидации разницы в учебных планах до «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

#### Декан факультета:

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

#### Согласовано:

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 14 Об отчислении студента из ДГИ в связи с переводом в другой ВУЗ

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы  
обучения гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –

«\_\_\_\_\_»),

обучающегося по договору об оказании платных  
образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу отчислить меня из числа студентов Института в связи с переводом в

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации куда осуществляется перевод)

Справку о приеме в \_\_\_\_\_ прилагаю.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации куда осуществляется перевод)

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы студента

**Представление декана факультета:**

Прошу отчислить из числа студентов Института в связи с переводом в

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации куда осуществляется перевод)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента в род. пад.)

студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения направления подготовки

\_\_\_\_\_, профиль – «\_\_\_\_\_»

гуманитарно-экономического факультета ДГИ, обучающегося по договору об оказании платных  
образовательных услуг.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 19. О переводе студента из другой образовательной организации в ДГИ

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения  
направления подготовки \_\_\_\_\_  
профиль-  
« \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_  
факультета  
\_\_\_\_\_  
(название ВУЗа)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента в род. пад.)  
тел.: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня в порядке перевода с \_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения  
направления подготовки \_\_\_\_\_  
профиль \_\_\_\_\_  
факультета \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название исходной организации)

по договору об оказании платных образовательных услуг на \_\_\_\_ курс очной/заочной формы обучения  
направления подготовки \_\_\_\_\_ профиль \_\_\_\_\_ гуманитарно-  
экономического факультета ДГИ по договору об оказании платных образовательных услуг.

Необходимые документы прилагаю.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы студента

**Представление декана факультета:**

Прошу зачислить студента \_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения направления  
подготовки \_\_\_\_\_ профиль- « \_\_\_\_\_ »  
факультета \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название исходной организации)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента в вин. пад.)

на \_\_\_\_ курс очной/заочной формы обучения направления подготовки  
профиль-« \_\_\_\_\_ » гуманитарно  
- экономического факультета ДГИ по договору об оказании платных образовательных услуг.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 17. О переводе с очной формы обучения на заочную форму обучения

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы  
обучения направления подготовки \_\_\_\_\_,  
профиль – «\_\_\_\_\_»  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ, обучающегося  
по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента в род. пад.)

тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу перевести меня с \_\_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения направления подготовки  
\_\_\_\_\_, профиль – «\_\_\_\_\_»  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ по договору об оказании платных образовательных  
услуг на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения направления  
подготовки \_\_\_\_\_, профиль – «\_\_\_\_\_»  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ по договору об оказании платных образовательных  
услуг.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы студента

**Представление декана факультета:**

Прошу перевести студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
направления \_\_\_\_\_ подготовки \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ профиль \_\_\_\_\_ –  
«\_\_\_\_\_»  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ, обучающегося по договору об оказании платных  
образовательных услуг, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента)

на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения направления подготовки \_\_\_\_\_,  
профиль – «\_\_\_\_\_»  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ по договору об оказании платных образовательных  
услуг.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 10. О передаче экзаменов с целью повышения оценки

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_

(Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_\_ курса \_\_\_ группы очной/заочной формы  
обучения гуманитарно-экономического факультета  
направления подготовки – \_\_\_\_\_  
профиль: – «\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о передаче экзамена(нов)/зачета (зачетов) на повышение оценки, полученной при  
промежуточной аттестации**

Прошу разрешить передать экзамены (зачеты) по одной или двум нижеуказанным  
дисциплинам учебного плана, оценки по которым вносятся в приложение к диплому о высшем  
профессиональном образовании:

1. \_\_\_\_\_ экзамен/зачет, по которой сдан  
(наименование дисциплины)  
в \_\_\_ семестре на оценку \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ экзамен/зачет, по которой сдан  
(наименование дисциплины)  
в \_\_\_ семестре на оценку \_\_\_\_\_

Успешная передача экзаменов по данным дисциплинам позволит мне претендовать на  
получение диплома с отличием.

\_\_\_\_\_

(Дата)

\_\_\_\_\_

(Подпись)

\_\_\_\_\_

(Фамилия и инициалы студента)

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО

Главный бухгалтер

Директор по персоналу

Юрисконсульт

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



Приложение 25. О переоформлении договора по оказанию платных образовательных услуг

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной  
формы обучения факультета

\_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_  
профиль/магистерская программа –

«\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

В соответствии с договором о предоставлении платных образовательных услуг от «\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_ -20\_\_ / \_\_\_\_ я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента в именительном падеже)

являюсь заказчиком по договору.

Прошу переоформить данный договор в связи с \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

*Приложение 22. О дубликате студенческого билета*

Декану образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
*(Фамилия и инициалы)*

студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы  
обучения факультета

\_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_  
профиль/магистерская программа –

«\_\_\_\_\_»)

\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)*

№ студенческого билета \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас выдать мне дубликат студенческого билета в связи с утерей.

В случае обнаружения оригинала документа возврат денежных средств за изготовление дубликата производиться не будет.

С процедурой выдачи дубликата ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
*Дата*

\_\_\_\_\_  
*Подпись*

\_\_\_\_\_  
*Фамилия и инициалы*

Приложение 23. О заверенной копии зачетной книжки для предоставления по месту  
требования

Декану образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
№ студенческого билета \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас выдать мне заверенную копию зачетной книжки для предоставления в

\_\_\_\_\_  
(указать наименование организации)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
факультета \_\_\_\_\_  
(Направление подготовки бакалавров/магистров  
\_\_\_\_\_  
профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
№ студенческого билета \_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

В связи с тем, что я претендую на получение диплома с отличием, прошу Вас разрешить мне  
пересдать с целью повышения оценки следующие дисциплины

\_\_\_\_\_  
(количество дисциплин не более 3-х) (указать название и форму контроля (экзамен или зачет)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения направления подготовки \_\_\_\_\_, профиль –

«\_\_\_\_\_» гуманитарно-экономического факультета ДГИ, обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента в род. пад.)

тел.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу перевести меня на ускоренное обучение по индивидуальному учебному плану с учетом ранее полученного образования.

Имею диплом о \_\_\_\_\_ образовании № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ выданном в \_\_\_\_\_ по специальности \_\_\_\_\_, квалификация \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы студента

### Согласен/не согласен

Зав. кафедрой

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

### Представление декана факультета:

Перевести, студента \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ формы обучения по направлению подготовки (специальности) \_\_\_\_\_ профиль «\_\_\_\_\_» с полным сроком обучения на ускоренное обучение по индивидуальному учебному плану с учетом ранее полученного образования.

С условиями перевода и обучения по индивидуальному учебному плану в ускоренные сроки \_\_\_\_\_ ознакомлен.

Академической задолженности не имеет.

Финансовой задолженности не имеет.

Индивидуальный план прилагается.

Основание:

1. Личное заявление студента с визой заведующего кафедрой.

2. Решение аттестационной комиссии (Протокол № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_).

### Декан факультета:

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

Согласовано:

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 26. О предоставлении рассрочки по оплате за обучение по договору

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы очной/заочной формы обучения  
факультета \_\_\_\_\_

(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить мне рассрочку по оплате за обучение по договору № \_\_\_\_ от \_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г. в связи с \_\_\_\_\_

Обязуюсь произвести оплату в сроки:

1 платеж в сумме \_\_\_\_\_ рублей в срок до \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

2 платеж в сумме \_\_\_\_\_ рублей в срок до \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

3 платеж в сумме \_\_\_\_\_ рублей в срок до \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 28. Об изменении учётных данных студента (брак)

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета (Направление  
подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_, профиль/магистерская  
программа –

«\_\_\_\_\_»),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу изменить мои учётные данные с \_\_\_\_\_ на  
\_\_\_\_\_ в связи с заключением брака.

Копии документов о смене личных данных прилагаются.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу изменить учётные данные студента (ки) \_\_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета направления подготовки \_\_\_\_\_  
профиль – «\_\_\_\_\_» с  
\_\_\_\_\_ на  
\_\_\_\_\_ в связи с  
заключением брака.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 28. Об изменении учётных данных студента

Ректору образовательной автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Дагестанский гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки  
бакалавров/магистров \_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –  
«\_\_\_\_\_»),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу изменить мои учётные данные

с \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_  
в связи со сменой \_\_\_\_\_

Документы о смене личных данных в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ прилагаются.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу изменить учётные данные студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы  
обучения факультета \_\_\_\_\_ (Направление подготовки  
бакалавров/магистров \_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа –  
«\_\_\_\_\_»)

на \_\_\_\_\_  
в связи со сменой \_\_\_\_\_

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

**Согласовано:**

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_



Приложение 30. О отсрочке оплаты за обучение

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета (Направление  
подготовки бакалавров/магистров, профиль/магистерская  
программа – «\_\_\_\_\_»)),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу предоставить мне отсрочку платежа по договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
в связи с \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обязуюсь произвести оплату в срок до \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ 20\_\_.

_____	_____	_____
<i>Дата</i>	<i>Подпись</i>	<i>Фамилия и инициалы</i>
<b>Согласовано:</b>		
Декан	_____	_____
Гл. бухгалтер	_____	_____
Юрисконсульт	_____	_____

Приложение 31. Об изменении темы ВКР

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)  
студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета (Направление  
подготовки бакалавров/магистров  
\_\_\_\_\_, профиль/магистерская  
программа –  
« \_\_\_\_\_ »),  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных  
услуг,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тел.: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу изменить тему ВКР с « \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(название темы)

на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(название темы)

_____	_____	_____
Дата	Подпись	Фамилия и инициалы
<b>Согласен</b>		
_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	Фамилия и инициалы научного руководителя

**Представление декана факультета:**

Прошу изменить студенту (ке) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения  
гуманитарно-экономического факультета (Направление подготовки бакалавров/магистров  
\_\_\_\_\_, профиль/магистерская программа –  
« \_\_\_\_\_ »),

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)  
тему ВКР с « \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(название темы)

на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_»  
(название темы)

**Декан факультета**

_____	_____	_____
(Дата)	(Подпись)	

**Согласовано:**

Зав. кафедрой	_____	_____
Научный руководитель	_____	_____

Приложение 32. О предоставлении реализации образовательной программы с применением ЭОиДОТ

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский  
гуманитарный институт»

\_\_\_\_\_

(Фамилия и инициалы)

студента (ки) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы  
обучения гуманитарно-экономического факультета  
(Направление подготовки бакалавров/магистров

\_\_\_\_\_,  
профиль/магистерская программа –

« \_\_\_\_\_ »),

обучающегося по договору об оказании платных  
образовательных услуг,

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу разрешить мне реализацию образовательной программы с применением электронного  
обучения и дистанционных образовательных технологий в 202\_/202\_ учебном году в  
связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы

#### Представление декана факультета:

Разрешить студенту (ке) \_\_ курса \_\_ группы очной/заочной формы обучения гуманитарно-  
экономического факультета (Направление подготовки \_\_\_\_\_,  
профиль – « \_\_\_\_\_ »), № зачетной книжки – \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя в родительном падеже)

реализацию образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных  
образовательных технологий в 202\_/202\_ учебном году в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Декан факультета:

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия и инициалы

#### Согласовано:

Начальник УМО \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

Директор по персоналу \_\_\_\_\_

Юрисконсульт \_\_\_\_\_

Приложение 33. О предоставлении каникул (последипломный отпуск)

Ректору образовательной автономной некоммерческой  
организации высшего образования «Дагестанский гуманитарный  
институт»

\_\_\_\_\_ (Фамилия и инициалы)

студента \_\_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения  
направления подготовки \_\_\_\_\_,  
профиль \_\_\_\_\_,  
гуманитарно-экономического факультета ДГИ,

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента в род. пад.)

тел.: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу Вас предоставить мне каникулы (последипломный отпуск) с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г. до  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. после прохождения мною государственной итоговой аттестации.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Представление декана факультета:**

Прошу предоставить каникулы (последипломный отпуск)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. студента в род. пад.)

студенту \_\_\_\_\_ курса очной/заочной формы обучения направления подготовки \_\_\_\_\_ профиль  
«\_\_\_\_\_» гуманитарно-экономического факультета ДГИ,  
обучающегося по договору об оказании платных образовательных услуг после прохождения  
государственной итоговой аттестации с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. до «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

**Декан факультета:**

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Фамилия и инициалы

**Согласовано:**

Начальник УМО

Главный бухгалтер

Директор по персоналу

Юрисконсульт

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

