Ректору ВГУЭС

Т.В. Терентьевой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

Проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу восстановить меня в состав студентов дневного отделения \_\_\_\_\_\_ курса основной профессиональной образовательной программы подготовки специалистов среднего звена «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Отчислен(а) из академического колледжа ВГУЭС в 20\_\_\_году, образовательная программа «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата, подпись

(Заявление составляется от руки студента)

Телефон