

Ректору АНОО ВО «ВЭПИ»
С.Л. Иголкину

Фамилия в родительном падеже

_____,
Имя, отчество (при наличии) в родительном падеже
проживающего (ей) по адресу:

Тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Дата

О восстановлении

Прошу восстановить меня для обучения в Институте на ___ курс
_____ формы обучения по направлению подготовки / специальности
очной/очно-заочной/заочной

_____,
(код и наименование направления подготовки / специальности)

направленность (профиль) _____

Личная подпись