

Ректору ФГБОУ ВО «ДонГТУ»

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия)

(имя)

(отчество)

дата рождения _____

документ удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____

когда и кем выдан _____

код подразделения _____

СНИЛС _____

адрес _____

контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить на обучение по основной профессиональной образовательной программе _____

(код и направление подготовки/специальность, профиль/специализация/ магистерская программа)

на ____ курс _____ формы обучения _____ основе.
(очной, заочной, очно–заочной) (бюджетной, договорной)

Был отчислен из числа обучающихся _____

(причина, дата и номер приказа отчисления/ заполняет работник структурного подразделения)

« ____ » _____

(личная подпись)