Директору СФ БашГУ А.А. Ковальскому

студента (-ки) курса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_формы обучения

(очной, очно-заочной (вечерней), заочной)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основа

(платной или бюджетной)

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

наименование направления подготовки (специальности)

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

 (наименование факультета, института)

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

(фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже)

 проживающего (-ей) по адресу:

телефон:

e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к обучению в связи с завершением академического отпуска, предоставленного на основании приказа директора Университета от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. №\_\_\_\_\_на период с 00.00.0000 г. по 00.00.0000 г.

 /

(подпись студента) (фамилия, имя, отчество прописью полностью)

« » 201\_г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование факультета, института) (подпись) (И.О. Фамилия)

« » 201 г.