Директору ГАУ АО ПОО «АМК»

Пушкареву Е.В.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего по адресу

№телефона

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу восстановить на \_\_\_\_\_курс специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(указать отделение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_форму обучения.

(очная, очно-заочная)

Обучал (ся, ась) в период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_г.г.

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)