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)