Директору ДВФ ФГБОУВО «РГУП»

Н.Н. Серову

студента (ки) \_\_\_\_\_\_ курса\_\_\_\_группы

заочной (очной ) формы обучения

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

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

Фамилия Имя Отчество (полностью)

 проживающего по адресу:

 № контактного телефона

заявление

Прошу перевести меня с очной формы обучения (бюджетная/платная основа) на заочную форму обучения (бюджетная/платная основа) на \_\_\_ курс, в \_\_\_\_группу в связи с (медицинскими показаниями, семейными обстоятельствами).

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

 Дата Подпись

***ЗАЯВЛЕНИЕ ПИШЕТСЯ СОБСТВЕННОРУЧНО***