Ректору СПбГАСУ профессору Е.И. Рыбнову

фамилия

	RMN	отчество
	гражданство	
	Проживающего по	
	адресу:	
	телеф	рон для связи
		СНИЛС
	Заявление	
Прошу восстановить меня в		ивных форм обучения ание института)
для обучения по направлению под	,	• *
(наименование специальности	/ направления подготовки	с указанием шифра)
курс, семест	р, форма обучения	
		(очная, заочная, очно-заочная
	_ основа обучения	, в группу
(бюджетная или полное возмещение затрат)	•	
Я предупрежден(а), что общежит	ие не предоставляе	гся.
Трилагаемые документы:		
)		
3		
<u>(</u> »20г.		
(»20г. (дата)		(подпись)
Резолюция директора (зам. диро	ектора):	
«»20г.		
(дата)		(подпись)