

Директору Волжского филиала МАДИ
Евсюковой Н.Ю.

от _____
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

паспорт серии _____ № _____ выданный

_____ (кем и когда)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

заявление.

Прошу допустить к учебным занятиям после завершения
академического отпуска с _____ на _____ курс по направлению
(дата)
подготовки / специальности _____
(код и наименование)

на _____ основе.
(бесплатной / платной)

(Дата)

(Подпись)

Декан

Бухгалтерия:

Начальник УМО: