# Ректору ЧУОО ВО «Омская

гуманитарная академия»

профессору Еремееву А.Э.

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

Ф.И.О.

т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу восстановить меня в число студентов \_\_\_\_курса заочной формы обучения направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиль \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ранее отчислен с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ курса направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиль \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Квитанцию об оплате прилагаю.

Дата. Подпись.