|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ОГАПОУ «Алексеевский колледж»Афанасьевой О.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество полностью в родительном падеже) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу восстановить меня в число обучающихся \_\_\_\_\_\_\_ группы (номер группы)специальности/ профессии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (код, наименование специальности/ профессии)на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_основе с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (указать бюджетную или договорную основу) (дата) |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (дата) | (подпись) |

|  |
| --- |
| Заместитель директора |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (подпись) (инициалы, фамилия) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  (дата) |