

Директору Гомельского филиала
Международного университета «МИТСО»

_____ (фамилия, инициалы директора филиала)

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

адрес проживания: _____

дом. тел. _____

раб. тел. _____

моб. тел. _____

Заявление

Прошу восстановить меня в число студентов факультета экономики и права Гомельского филиала Международного университета «МИТСО» на ___ курс ___ семестр на специальность «_____», очной (дневной) формы получения образования.

Я был отчислен(а) из _____
(место предыдущего обучения)

_____,
«___» _____ 201_ г. с ___ курса ___ семестра, специальности
(дата отчисления)

«_____» _____».

Причина отчисления: _____.

К заявлению прилагаю следующие документы (отметить необходимые):

1. Академическая справка _____;
2. Диплом _____;
3. Аттестат _____;
4. Иные документы (указать) _____.

С условиями договора о подготовке специалиста на платной основе ознакомлен(а) и согласен(а).

(Дата)

(Подпись)