

Место для
фото

Директору Института Водного
Транспорта имени Г.Я. Седова
- филиала ФГБОУ ВО «ГМУ им. адм.
Ф.Ф. Ушакова»
Ющенко А.В.

Фамилия:		Адрес по прописке	
Имя:		Сведения о отношении к ВС. Дата выдачи:	
Отчество:		Дата и место постановки на учет	
Дата рождения:		Документ об образовании (название УЗ, дата выдачи):	
Место рождения:		Серия и номер:	
Документ, удостоверяющий личность:		ИНН:	
Серия и номер:		СНИЛС:	
Дата выдачи:		Телефон личный:	
Кем выдан:		Телефон контактного лица (+степень родства, ФИО):	
Код подразделения:		О себе дополнительно сообщаю:	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас восстановить меня для продолжения обучения в Институте водного транспорта имени Г.Я. Седова на специальность:

Шифр специальности	Наименование специальности	Форма обучения (очная/заочная)

_____ /
(дата)

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка)

СОГЛАСОВАНО:

Отдел организации практической подготовки и трудоустройства выпускников _____

Колледж _____

Заместитель директора Института по учебно-методической и научной работе _____