Директору АНПОО «РЭПК»

Л.А.Полухиной

студента(ки) \_\_\_\_\_курса, группа\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ формы обучения

 (очной/заочной)

специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (код и наименование специальности)

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

 (Фамилия в родительном падеже)

(Имя, отчество (при наличии) в родительном падеже)

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

(контактный телефон)

**Заявление**

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

дата

О переводе

Прошу перевести меня из □ АНПОО «РЭПК»

 □ филиала АНПОО «РЭПК» в г.

 в □ АНПОО «РЭПК»

 □ филиал АНПОО «РЭПК» в г.

 □ смена города обучения не требуется

на курс формы обучения образовательной программы

среднего профессионального образования; специальности

 ,

(код и наименование специальности)

в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 личная подпись