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