

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ВОССТАНОВЛЕНИИ

Директору ООО «Центр ДПО «Экосредагрупп»

Князеву Н.Д.

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (телефон)

_____ (адрес электронной почты)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня в число обучающихся по образовательной программе:

_____ (наименование программы)

Ранее я обучался(ась) по данной программе с «_____» _____ 202__ г. по
«__» _____ 202__ г.

Был(а) отчислен(а) _____
(основание отчисления)

С условиями восстановления ознакомлен(а) и согласен(а).

Приложение:

1. Копия документа об оплате (при наличии)
2. Копия документа об образовании

«__» _____ 202__ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)