Ректору

Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова

академику В.А. Садовничему

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу рассмотреть вопрос о восстановлении меня в число студентов \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ семестра бюджетной/контрактной формы обучения на факультет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направление «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в Филиал МГУ в г. Севастополе, с предоставлением общежития/без предоставления общежития. Был(а) отчислен(а) в 20\_\_\_\_\_году с бюджетной/контрактной формы обучения за/по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приказом №\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_.20\_\_\_года.

Год поступления – 20\_\_\_.

Дата Подпись (ФИО)