|  |  |
| --- | --- |
|  | Проректору ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава РоссииЕ. Н. КасаткинуФ.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу восстановить меня в число студентов \_\_\_ курса факультета иностранных обучающихся специальности Лечебное дело на языке посреднике (английский) на контрактно-договорную форму обучения с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202 г.

*дата восстановления*

Был(а) отчислен(а) в 20\_\_ году

*год отчисления причина отчисления*

Прилагаю:\_Аттестат о среднем образовании (диплом), академическая справка.

*Аттестат о среднем образовании (диплом), академическая справка.*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (личная подпись)