|  |
| --- |
| **Образец № 20 «Форма заявления о восстановлении для обучения»** |

|  |
| --- |
| Директору филиала МЭИ в г.ВолжскомМ.М.СултановуФ.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

Прошу восстановить в ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ» для получения образования на очную/заочную форму обучения по программе бакалавриата/магистратуры по направлению подготовки «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» на бюджетной основе / платной основе.

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я |  | даю согласие на обработку персональных данных. |
|  | Ф.И.О. |  |

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись